

علم نفس القراءة



دكتورة

هبة عبد الحليم عبد ربه



الطبعة الأولى: ٢٠٠٤ - الإسكندرية

علم نفس القراءة

دكتورة

هبة عبد الحليم عبد ربه

دكتوراه الفلسفة في التربية

قسم العلوم النفسية

رياض الأطفال - جامعة الإسكندرية

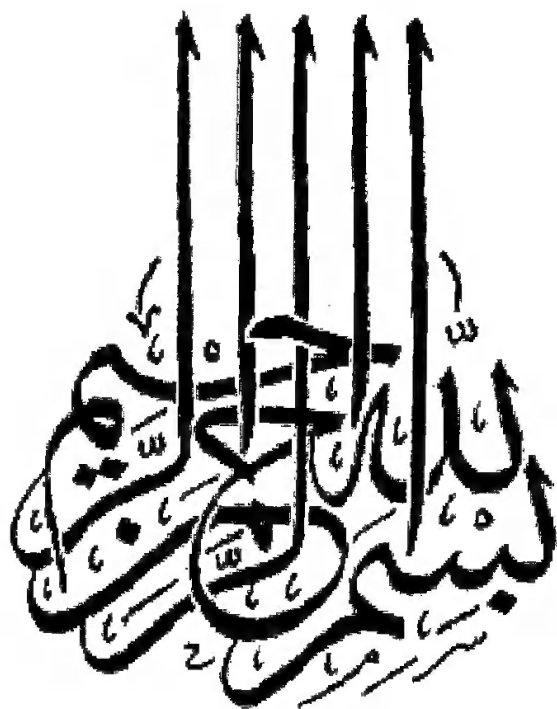
الطبعة الأولى

2015

الناشر

دار الوفاء لدنيا الطباعة والنشر

تليفاكس : 5404480 - الإسكندرية





﴿ أَقْرَأْ بِأَسْمِ رَبِّكَ الَّذِي خَلَقَ ① خَلَقَ الْإِنْسَانَ مِنْ

عَلَقٍ ② أَقْرَأْ وَرَبُّكَ الْأَكْرَمُ ③ الَّذِي عَلَّمَ بِالْقَلَمِ

④ عَلَّمَ الْإِنْسَانَ مَا لَمْ يَعْلَمْ ﴾

صدق الله العظيم

قَالَ رَسُولُ اللَّهِ ﷺ اللَّهُ تَعَالَى عَلَّمَ الْقُرْآنَ

مَنْ سَلَكَ طَرِيقًا يَلْتَمِسُ فِيهِ عِلْمًا سَهَّلَ اللَّهُ لَهُ بِهِ

طَرِيقًا إِلَى الْجَنَّةِ

رَوَاهُ مُسْلِمٌ

مقدمة عامة

يعتبر علم نفس القراءة إستحداث علمى جديد فى مجالات العلوم النفسية . فهو يمثل نوعين من الدمج الأول : دمج علم النفس والثانى : دمج بالأداء . نظرا لأهمية القراءة فالتأثير على النفس البشرية ويرجع هذا المضمون لأول آية فى القرآن الكريم (اقرأ) وهى الكلمة الأمرة التى أنزلها الله على (رسوله الكريم) ويرجع مدلولها فى مجالات العلوم النفسية لمدى تأثر القراءة على الإنسان . لذا رستخت المؤلفه هذا العلم الجديد بتعريفات متعددة وأهداف وأهمية ونظرية وأسس يقوم عليها العلم . أستخدمت المؤلفه الأداء فى تفعيل القراءة للوصول لالى النفس وإقتحامها وعلاج إضطرابتها . والعلاج بالقراءة الأدائية أسلوب جديد فى العلاج والتأثير والتأثر يعتمد على عامية القراءة التى يتعلمها الإنسان ويمارسها فى حياته حيث يتم توظيفها فى شكل أدائى مقترن بها لعلاج إضطرابات النفس التى تترجم إلى سلوكيات إضطرابية تظهر فى المواقف المختلفة . ومن هنا نتوصل إلى أن العلاج بالقراءة الأدائية قد يساهم فى إزالة الإضطراب النفسى والإضطراب السلوكى للفرد للخروج بنا إلى حياة صحية نفسية سليمة للفرد يفيد بها مجتمعه حيث أستندت المؤلفه فى علاجها على مجموعة من الجلسات التى تحوى أهداف وأنشطة ووسائل ولكل نشاط تفسير علمى يوضح كيفية العلاج كما أنها أعدت مقياساً تستد عليه فى إعداد وتطبيق البرنامج .

ناقشت المؤلفه موضوع الكتاب كما يلى :

الباب الأول : القراءة

الباب الثانى : علم نفس القراءة .

الباب الثالث : العلاج بالقراءة الأدائية .

الباب الرابع : برنامج العلاج بالقراءة .

الباب الخامس : تنفيذ البرنامج العلاجي .

الباب السادس : النتائج والبيانات الإحصائية للبرنامج .

قائمة المراجع .

قائمة المحتويات .



- مفهوم القراءة
- القراءة والحضارة
- القراءة والكتابة
- أهمية القراءة
- أهداف القراءة
- أنواع القراءة
- استعدادات القراءة
- القراءة فن
- الإعداد للقراءة
- لماذا القراءة وما أهميتها
- تعريف المهارة
- هل هناك مهارة واحدة فقط للقراءة
- أساليب تنمية مهارات القراءة
- قائمة المراجع

مفهوم القراءة :

ورد في المعجم الوسيط : قرأ يقرأ قراءة وقرآنًا ، أى تتبع كلماته نظراً ونطق بها ، أو تتبع كلماته ، ولم ينطق بها ، فإذا نطق بها كانت القراءة الجاهزة ، وإذا لم ينطق بها كانت القراءة الصامتة .

وقرأ الشيء يقرأ وقرأه وقرآنًا أى جمعه وضم بعضه إلى بعض ، ومنه :

القرآن الكريم الذى هو كلام الله (عز وجل) المنزل على رسوله محمد (صلى الله عليه وسلم) بواسطة جبريل (عليه السلام) ، المكتوب بين دفتي المصحف ، المبدوء بالحمد لله والمختوم بالجنة والناس .

والاقراءة تُعرفُ فى الإصطلاح بأنها عملية إستخراج المعنى من الكلمات المطبوعة أو المكتوبة . وهى أساسيه فى التعليم ، وتُعدُّ إحدى المهارات المهمة فى الحياة اليومية .

والقراءة مفتاح لكل أنواع المعلومات ، حيث تمكننا من معرفة كيف نبنى الأشياء أو نصلحها ، ونستمتع بالقصص ، ونكتشف ما يؤمن به الآخرون ، ونعمل خيالنا ، ونوسع دائرة إهتمامنا ، ونطور أفكارنا ومعتقداتنا الخاصة .

وقد يقرأ الناس مئات الكلمات بل آلافها كل يوم ، من غير أن ينظروا فى كتاب ونبهنا عليه الصلاة والسلام إلى أن الفرص لا تفوت بالتوانى والكسل ، لذا لا بدّ أن نشمر عن ساعد الجد فى الوقت المناسب .

يقول عليه الصلاة والسلام : " إغتم خمساً قبل خمس : حياتك قبل هرمك، وصحتك قبل سقمك، وغناك قبل فقرك، وفراغك قبل شغلك، وحياتك قبل موتك " . رواه الحاكم في المستدرک⁽¹⁾ .

القراءة والحضارة

هناك تلازم بين القراءة والحضارة، كما أن هناك تلازم بين الوقت والحياة، أو الحياة والحضارة، وهذا يعنى أنه لا حضارة لمن لا حياة له، والحياة من غير القراءة لا تشكل حضارة .

إذن القراءة هى الحضارة، والحضارة هى القراءة، والمتخلف عن كرب الحضارة يعدُّ ميتاً، ولماذا يعدُّ ميتاً ؟ لأنه لم يستثمر وقته فى القراءة، ولو قرأ لأحدث تقدماً فى كل المجالات، واتصل بالعالم الآخر، ولذلك قيل : أمة تقرأ أمة ترقى .

ولعلك تقول : لا نجد فى القواميس والمعاجم العربية الحضارة بمعنى القراءة، ولكننى أقول ليس ذلك بشرط، لأننا نملك تاريخاً عريقاً، فلو قرأنا تاريخنا الإسلامى، وأستطعنا الواقع، لرأينا الحضارة شاهدة بين أيامه وأعوامه، ووجدنا أن الحضارة مرادفة للقراءة، والقراءة ملازمة للحضارة .

إن الغرب أدرك قيمة الوقت، فصار يقرأ، ولما قرأ أنتج، ومن ثم لا تجد غريباً يجلس فى مكان من غير عمل، إلا والكتاب فى يده .

رأينا العرب والمسلمين رغم أننا أمة (إقرأ)، لا نعطى أهمية للقراءة، فإذا وجدت زاوية فى بيوتنا للكتب فهى للزينة فقط .

أقول يا سبحان الله : بدأت الحضارة العربية الإسلامية ، إنطلقت إثر الصيحة الإلهية التي دوت في أرجاء مكة ، عندما كان الرسول (صلى الله عليه وسلم) يتعبد في غار حراء .

نزل جبريل الأمين (عليه السلام) بقول (الله تعالى) "إقرأ" ، وكان الخطاب موجهاً إلى محمد (صلى الله عليه وسلم) فلم يستطيع في البداية أن يقرأ ولا أن يسمع ذلك القول الثقيل ، فقال ما أنا بقارئ ، فهزه جبريل هزاً شديداً مرة تلو مرة إلى أن قال له : ﴿ اقْرَأْ بِاسْمِ رَبِّكَ الَّذِي خَلَقَ ① خَلَقَ الْإِنْسَانَ مِنْ عَلَقٍ ② اقْرَأْ وَرَبُّكَ الْأَكْرَمُ ③ الَّذِي عَلَّمَ بِالْقَلَمِ ④ عَلَّمَ الْإِنْسَانَ مَا لَمْ يَعْلَمْ ﴾ (الآيات : من سورة العلق) .

نعم تلقى الرسول (صلى الله عليه وسلم) هذه الكلمات ، فكانت (اقرأ) بآية الرساله المحمدية ، وعبر 23 سنه إستطاع هو وأصحابه أن يبنو للعالم أكبر حضارة في التاريخ هي حضارة (اقرأ) .⁽²⁾
القراءة والكتابة »

تجاوزت القراءة والكتابة ذات يوم ، فقالت القراءة : أنا أولى بالاهتمام ، لأنى وجدت قبلك آيتها الكتابة ، فالكتب السماوية كانت تنزل بواسطة جبريل (عليه السلام) ، وجبريل يتلوها على الأنبياء والرسل ، والرسل يبلغون أممهم شفاهياً .

كما أن الله (سبحانه وتعالى) عندما بعث محمداً (صلى الله عليه وسلم) خاتماً للأنبياء والرسل ، أنزل عليه خاتم الكتب السماوية وهو القرآن الكريم الذي بدأ في النزول منجماً بسورة العلق ، أو بالأحرى بقوله تعالى : " اقْرَأْ بِاسْمِ رَبِّكَ الَّذِي خَلَقَ " إلى اخر الآيات المعروفة .

فكون أن الله سبحانه وتعالى خاضب نبيه محمداً (صلى الله عليه وسلم) بإقرأ ، وفى كل مرة محمد صلى الله عليه وسلم ما أنا بقارئ ، دليل على الأوميه التى تمت محاولة إزالتها .

هنا تصدت الكتابة قائلة : هذا صحيح لكن يجب أن تعلمى بأن الله سبحانه وتعالى أول ما بدأ فى الخلق خلق القلم أولاً ، فجرى القلم بما كان وبما يكون ، واللوح المحفوظ الذى يحمل بين طياته كل المعلومات المتعلقة بال مخلوقات جميعاً ، يتضمن شياء مكتوباً وبخط القلم الذى جرى بأمر الله .

على كل حال فإن لكل من القراءة والكتابة حاجتها ، لكينى رغم ذلك أميل إلى أن القراءة وجدت قبل الكتابة ، لأن القلم الذى كتب اللوح المحفوظ ، كان قلم القدرة الإلهية وليس قلم البشر ، ونحن نتحدث الآن عما أحدثه البشر .

أما قول الله تعالى (اقرأ) فموجه إلى سيد البشر فى بداية الوحي والرسالة ، وهذه الكلمة موجهة إلى البشرية فى ختام المهد بالوحي ونزول جبريل (عليه السلام) . (3)
أهمية القراءة :

لماذا يشمر الآباء بالحاجة الماسة إليها ؟ ولماذا يحرص كل منهم ولديه رغبة قوية على أن يتعلم أولاده القراءة ؟ ويبدو أننا نندفع لذلك بدافع من سحر البيان ، ومن وحي الكلمة وفاعليتها ، وأثر الصورة التى ترسمها مخيلتنا وتجد طريقها فينا إلى النفس وإلى القلب معاً .

نحن ندرك أن القارئ الحق قادر على أن يستوعب ما تراكم فى ثقافتنا من علم ومعرفة ، ويستقى من ثقافة غيرنا ما يجد فيه العلاج ،

ويهضم ما فيها من معلومات، ويفهمها بعمق، ويُجري فيها نظره وفكره، ليخرج منها جميعاً بشئ أصيل سهل الهضم، سائغ للشاريين، ويكون سلاح له يواجه به الحضارة البشرية .

ويكون له منها حافزه للإطلاع على أرقى ما وصلت إليه الإنسانية من أفكار ومبادئ ومعلومات بعد التمهين والتدقيق .

إن النوافذ والأبواب التي تفتحها لنا الكتب كثيرة، لا تعد ولا تحصى، وتقضى بنا إلى مداخل ومنافذ لا حصر لها فلا عجب لذلك كله أن يضع الأباء تعلم أبنائهم القراءة على قائمة الأولويات التي يعدّونهم بها لحياة مستقبلية ناجحة، بل وهي مقدمة هذه الأولويات، وأعلى مراتبها .

ومن المفيد أن نضع لنا أهدافاً خاصة ونحن نعلم أولادنا القراءة، على أن تكون هذه الأهداف مرنة، قابلة للتغير والتبديل أو التعديل، حسب استعداد الطفل للقراءة، والمرحلة العمرية التي هو فيها، ومدى ما بلغه من نطق في مراحل النمو المختلفه، جسميه كانت وعقلية، واجتماعية وروحية، وهي أمور لا تثبت على حال واحد، ولا توجد على مستوى واحد عند جميع الأطفال.

وأول ما يجب أن نهدف له، ونسعى إليه، هو أن نأخذ بيد الطفل الصغير، ليكون لديه الإستعداد الكافى لدخول مرحلة القراءة، وتعلّمها، وهذا يتضمن بطبيعة الحال فهمنا لمراحل نمو الطفل، وطبيعة هذا النمو في كل مرحلة منها، وخصائصها وما تتميز به، عن مراحل النمو الأخرى ومن ثمّ إرسال قواعد ما لدينا من خبرة وتجربة تساعد الطفل على أن يدرك المعنى المجرد للكلمة من خلال الرموز المكتوبة، والتعرف على مدلولها أحياناً من خلال السياق العام للجملة، وكلما

إزداد نمو الطفل، كلما إزدادت قدرته على إستيعاب مفهوم المفردات اللغوية أولاً، والقدرة على فهم السياق العام والمعنى الإجمالي ثانياً، فالقدرة على الفهم الإستيعاب هو مطلب سابق لكل قارئ مبتدئ .

أما الهدف الثانى - وله أهميته التى لا تُنكر لكل إنسان فى مختلف الأعمال ومختلف الأزمان - فهو أن يتمى عند الطفل حب القراءة والمطالعة والإستمتاع فى ذلك، ويمكن بلوغ هذا الهدف إذا باشرنا العمل به فى السنوات الأولى من حيات الطفل، وإذا وجد الطفل متعته فى القراءة، وأثارت عنده الحافز والدافع لذلك، فسيكون للكتاب فى حياته أهمية خاصة كلما نضج ونما، بغض النظر عن نوع هذا الكتاب، وماذته .

إن القارئ الصغير - ومن خلال عملية القراءة - سيزيد من ثروته اللغوية . ويضيف إلى ما عنده منها سابقاً كلمات ومفاهيم جديدة، مما يزيد قدرته على توظيف هذه الكلمات فى لغته الخاصة من خلال ما يطلع عليه من أساليب متعددة من خلال ما يُقرأ لإستعمال هذه الكلمات فى مواقف مختلفة وسياقات مختلفة .

وهناك هدف عام وهام من القراءة يستفيد منه جميع القراء صغاراً وكباراً، وهو يفتح العقل فلا يكون عقله منغلقاً على فكرة معينة، أو ينظر للأمور من زاوية واحد مغلقة لا تقبل التفسير والتأويل، ولا تخضع للمناقشة والحوار، إنما يكون له عقل متفتح، ينظر للأمور من زواية مغنلفة، ورؤى متعددة لها أفق واسع، وصدر رحب فى كل ما يقرأ، وهى كل ما يسمع .

نحن نهدف من الطفل حين يقرأ أن يكون قادراً على تحليل ما يقرأ، أن يكون قادراً على تقويمه كذلك، لتكون أفكاره واضحة

وله القدرة على تركيب الأفكار وصياغتها، وتفحص ما لديه منها، والقيام بتمحيصها، والوصول منها إلى إستخلاص أفكار جديدة، يقبل من هذه الأفكار وما يتفق مع التحليل العقلى والمنطقى، ويرفض ما عدى ذلك .

كما أن فى القراءة وكثرة ممارستها ما يقوى الطفل فى حقول معرفية متنوعة، ويزيد من إطلاعه فيها، كما يقوى عنده الميل للأدب، والقدرة على التمييز بين أساليب الكتابة المختلفة، بحيث يكون له رأى فى كل منها، وفكرة عن الكاتب الذى يمارسها مما يقوى عنده حساسة الذوق العام، كما يصبح بإمكانه أن ينوع مصادر المعرفة المختلفة فتتسع بذلك مداركه، وتفتح عنده أفاق التفكير الإستدلال ويتسع خياله كذلك .

علينا - وفى كل من البيت والمدرسة - أن نهئى للطفل الجو المناسب، والمناخ السليم للقراءة ليكون ذلك حافزاً له على الإقبال على المطالعة، والإستمرار فيها، وقد نجهز لكل صف فى المدرسة مكتبة خاصة به، وكذلك فى كل بيت مكتبة خاصة لمن فيه من أطفال بحيث يسهل عليهم تناولها وإرجاعها، وفى الوقت انذى يشاءون، للفترة التى يريدون .⁽⁴⁾

أهداف القراءة :

القراءة تهدف إلى أشياء كثيرة وهى إن كانت فى السابق غاية إلى أنها الآن صارت وسيلة .

فالطفل قديما كان يتعلم ليقراً، والآن صار يقرأ ليتعلم، والقراءة ليست فائدة الفرد فقط، بل فائدة الفرد والمجتمع، لأنها

بشكل عام تهدف إلى التعلم، وهى عملية دائمة دوام الحياة، لذلك قيل: أطلب العلم من المهد إلى اللحد .⁽⁵⁾

والقراءة تفوق المسموعات والمرثيات من حيث انتفاع الإنسان بها، وهى وسيلة الإتصال بين بنى البشر، وأساس العمليات ومفتاح المواد الدراسية .

كما أنها تزود الفرد بتنوع معلوماته، بالنسبة للمجتمع تمدّ وسيلة لنهوضه ؛ لأنها تدعو إلى التقارب بين عناصر المجتمع، وهى تنظم المجتمع وتوضح الأدوار⁽⁶⁾ .

والقراءة بشكل خاص تهدف إلى جودة النطق وحسن الأداء، وتكسب الأطفال خاصة المهارات القرائية المطلوبة .

كما أنها تبنى حصيلة اللغوية، فالطالب الذى يقرأ كثيراً لديه وفرة لغوية، بخلاف الذى لا يقرأ، فإنه يقف عند الكلمات التى يجدها فى الكتاب المدرسى .

ولقد رأينا طلاب كثيرين يترددون على المكتبات المدرسية، ويقرءون كتباً جانبية لتوسيع مداركهم واكتساب معارف إضافية، ومن بين هؤلاء يخرج المتفوقون والأوائل، لأن من قرأ كل شئ، ومن قرأ بعض الأشياء لم يحصل على شئ⁽⁷⁾ .

وبالمناسبة فإن معظم أولياء الأمور يشكون فى أن أطفالهم لا يحبون القراءة، ولا يعلمون أن السبب عدم تعويدهم على القراءة منذ الصغر، فمن شب على شئ شاب عليه .

أنواع القراءة :

عندما تدخل المكتبة تجد مجموعة من الناس يتصفحون الكتب والمجلات والصحف اليومية، وتحسبهم جميعاً قراء .

لكن لو تأملت لوجدت أن بعضهم يقرأ الكتب، وبعضهم يقرأ الصحف والمجلات، وبعضهم يتتبع الصور .

إذن ليس كل هؤلاء بقرء على الوجه الصحيح، لأن الذى يقرأ ولا يفهم لا يعد قارئاً، والذى يصفح الكتاب والمجلة ليرى الصور فقط ليس بقارئ ؛ أو الذى يقرأ العناوين الكبيرة فقط ليس بقارئ قراءة فعالة أيضاً .

من أجل ذلك فإن العلماء والتربويين يقسمون القراءة إلى عدة أنواع، وقبل ذلك للقراءة عدة تصنيفات .

فبعضهم يذهب إلى الاختصار فيقسمها إلى :

- قراءة ترويحية .

- قراءة دراسية .

- قراءة إستطلاعية .

ويذهب الدكتور عبد الفتاح البجة فى كتابه (المهارات

القرائية والكتابية) إلى تقسيمه من حيث الغرض إلى :

1- القراءة التحصيلية ويراد منها إستظهار المعلومات وحفظها كما

يفعلها طلاب المدارس، وهى تتسم بالإعادة والتكرار وتكون

قراءة متأنية .

2- قراءة جمع المعلومات، وهى القراءة التى يرجع فيها القارئ إلى مصادر البحث الأصلية والمتعددة .

ومثل هذه القراءة تحتاج من القارئ إلى السرعة فى تصفح الكتب والقدرة على التلخيص، إذ يفترض أن ينجز القارئ فى وقت معين الإطلاع العام على المصادر المتعلقة بذلك البحث، ويقوم على الفور بلخيص ما قرأه قبل أن يتشتت ذهنه وينشغل بغيره .

3- القراءة السريعة الخاطفة، وهذه القراءة تختلف عن سابقتها، لأنها لا يقصد منها جمع المعلومات ؛ بل الوقوف على شئ معين فى أسرع وقت ممكن .

ومثل هذه القراءة تتحقق من خلال إستعراض فهرس الكتب مثلاً أو الإحصاءات أو الأدلة أو العناوين الرئيسية .

4- قراءة التصفح السريع، ومثل هذه القراءة تهدف عادة إلى تكوين فكرة عامة عن كتاب ما، كمن يدخل معرض الكتاب فيقف أمام كتاب ويتصفح فى عجلة ذلك الكتاب، ثم يقرر شراءه أو عدم شرائه .

وربما تصفح عدة كتب فى المكتبة العامة بهذه الطريقة أيضاً، كأن يقرأ تقريراً أو تقديم كتاب معروف أو إحصائية معينة .

وهذه القراءة ضرورية ومطلوبة إذ لا يعقل أن يقرأ الإنسان كل كتاب قراءة متأنية ليحكم عليه بعد ذلك، أو يعرف إذا كان الكتاب يشتمل على ما يريد أم لا .

5- قراءة الترفيه والمتعة ، كمن يدخل المكتبة العامة ولا هدف له خاصة من تلك الزيارة ، فيختار كتاباً من كتب الرياضة أو الأدب أو النوادر أو الفكاهة .

ويجلس ساعة أو أقل أو أكثر يتصفح لا من أجل فائدة علمية ، بل لأجل الترفيه والإستمتاع وقضاء الوقت .

ونلاحظ أن القارئ في مثل هذه القراءة لا يكلف نفسه عناء التعمق والتفكير في المعاني ، فربما يمر أثناء قراءته بكلمات ومفردات غير مفهومة ، فيتركها ولا يبحث عنها ، لأنها غير معنية .

6- قراءة النقد والتحليل ، وهذه القراءة لا تكون إلا من متخصص ، لأنها تحتاج إلى علم وترو وثقافة عالية ونضج وفهم .

7- قراءة التذوق ، وهذه القراءة قد تشبه قراءة الترفيه ، لكن الفارق أن القارئ يتفاعل مع المادة المقروءة ، بحكم أنه يحب الكتاب أو يحب الموضوع .

8- القراءة التصحيحية ، هذه القراءة عادة تكون للمعلم في المدرسة ، لأنه يهدف من قراءته تصحيح أخطاء تلاميذه ، سواء كانت الأخطاء لغوية ، إملائية ، أم أموراً أخرى .

المهم أن هذه القراءة مضمّنية ، عندما يجد المعلم نفسه أمام عدة فصول دراسية ، وف كل فصل مجموعة من التلاميذ ، ولكل تلميذ مجموعة من الدفاتر .

وهذه القراءة عناؤها في أنها تحتاج إلى القّة والإيمان ، فلا تجدى القراءة السريعة ، لأنه يريد أن يقيم التلميذ ويمنحه على ما كتب درجة .

9- القراءة الإجتماعية، وهذه القراءة تكون عادة لصفحات معينة في الصحف اليومية، حيث الهدف منها التعرف على أحوال المجتمع من مناسبات سارة أم غير سارة .

كمن يقرأ صفحات الوفيات أو الإيجارات أو المناقصات أو غيرها.

والقراءة من حيث الشكل والأداء تقسم إلى :

1- القراءة الصامتة «هى التى يقوم بها القارئ من غير أن يرفع صوته، لأنه يعتمد على عنصرين فقط هما :

- النظر إلى المقروء .

- النشاط ذهنى .

يقول الدكتور عبد الفتاح البجة بأن القراءة الصامتة تشكل 90% من القراءات الأخرى للقراء، وهذا لا يعد عيباً، بل ميزة طيبة، لأنها ترفع الحرج عن القارئ الذى قد يكون جالساً بين الناس، فكونه يقرأ سراً فى نفسه يعنى أنه يحترم شعور الآخرين من حوله .

كما أنه يحافظ على خصوصيته، إذا كان يشكو من عيب خلقى هو النطق أو الصوت مثلاً .

ثم إن القراءة الصامتة أنفع اجتماعياً واقتصادياً ونفسياً وتربوياً، لأن المجالات والصحف على سبيل المثال لا تحتاج إلى رفع الصوت أصلاً بل لمجرد العلم .

والكثير من الجمل والمعاني يمكن للقارئ أن يدركها بمجرد الإطلاع، فلماذا يكلف نفسه بقراءتها حرفاً أو كلمة كلمة .

كما أن النفس تجد راحتها فى القراءة الصامتة، نظراً لأنها تحررها من قواعد الإعراب أو مخارج الحروف أو غيرها من القيود. وأثبت علماء التربية أيضاً بأن القراءة الصامتة تعين على الفهم والإستيعاب أكثر، لأنها توفر للقارئ الهدوء فيتمكن من التركيز أكثر.

لكن رغم هذه المزايا فإن للقراءة الصامتة عيوباً مثل شروء الذهن وإغفال ملا ينبغى إغفاله كمخارج الحروف وقواعد الإعراب، وعدم مواجهة المواقف الإجتماعية .

لذلك فإن المعلمين يخرجون بعض التلاميذ للتحدث بصوت عال أمام زملائهم فى الفصول فى حصة الإنشاء بالذات .

لأن مثل هذه الوقفة تعود الطالب على الجرأة والتحرر من الخوف والتخجل، ويزداد ثقته بالنفس وتقبل النقد البناء من الآخرين .

2- القراءة الجاهزة : وهى التى يقوم بها القارئ بصوت عال، وتعتمد على ثلاثة عناصر وهى :

- النظر إلى المقروء .

- النشاط ذهنى .

- التلفظ بالمقروء بصوت عال .

لا يحب الناس كبارهم وصغارهم القراءة الجاهزة، لأنها تكلفهم جهداً فوق العادة، لكنها لا تخلو من مزايا أيضاً، فمن مزاياها :

1- أن كثيراً من الطلاب يجدون راحة نفسية عندما يقرؤون نصاً أو قطعة دراسية أمام المعلم والزملاء، فيهتئ المعلم على تلك القراءة.

2- القراءة الجاهرة تعود الطفل على المواجهة في المجتمع، ومن ثم فإنها تؤهله للحياة الإجتماعية، فيشارك مستقبلاً في مجتمعه وكله ثقة أمل وتفاؤل .

3- القراءة الجاهرة هي العلاج تربوياً لكثير من عيوب النطق، أضف إلى ذلك أن كثيراً من المواقف يتطلب أن يقرأ القارئ قراءة جهرية، كان يكون مذبياً للأخبار أو للإعلان مثلاً .

لكن رغم هذه المزايا، أخذ عليها بأنها تزعج الآخرين أحياناً، وتأخذ وقتاً أطول وجهداً أكبر، وأن نسبة الفهم والإستيعاب فيها أقل .

3- القراءة السمعية :وهي تكون مفيدة إذا أجاد الإنسان حسن الإستماع، لأنها لا ترتبط بكتاب معين، بل مجرد الإنصات لما يسمعه من طائب أو معلم أو قارئ أو مذب .

وها النوع من القراءة تكمن أهميته في أنه وسيلة للتعليم مدى الحياة، فكلنا نستمع إلى المذباع ونشاهد التلفاز، ونستمع إلى خطيب الجمعة وإلى المحاضرين .

فلو أحسننا الإنصات لتعلمنا الكثير من الأمور الحياتية، ولصححنا الكثير من الأخطاء والمفاهيم في حياتنا العملية .

واليوم بفضل العلم والتكنولوجيا، أصبح تعليم اللغات ومواصلة الدراسة الجامعية عن طريق الإنترنت والفضائيات و الإذاعات .

وهذا النوع من التعليم الذاتى، ليس من مستحدثات العصر الحديث، بل كان موجوداً فى العصور الأولى من الإسلام، لذلك يقول الأثر الوارد : كن عائلاً أو متعلماً أو مستمعاً أو محباً لهم، ولا تكن خامساً تهلك .

إذن القراءة السمعية التى تعتمد على الإنصات نوع من القراءات، ويمكن أن تكون مفيدة متى القارئ بآدابها وشروطها .

وربما تكون هذه القراءة من ضروريات هذا العصر، نظراً لأن الوقت لا يتسع لكى يفرغ الإنسان نفسه للقراءة الصامتة أو القراءة الجاهرة

كما أن الناس معظمهم لا يحبون القراءة، ولكنهم يستمعون إلى الإذاعات والفضائيات، فلتكن القراءة السمعية هى البديلة، لكن بشرط أن تستمع أيها الفاضل إلى ما يفيد من القصص والمعلومات والروايات والحقائق، إلا فإن الإستماع لمجرد الضحك والتسلية لن يكون مفيداً⁽⁸⁾.

إستعدادات القراءة :

يقول أحد العلماء : لا تزال القراءة الصحيحة أنبل الفنون، والوسيلة التى تنقل إلينا أسمى الإلهامات وأرفع المثل وأنقى المشاعر التى عرفها الجنس البشرى، فيألفها من هبه إلهية حقاً، تلك الكلمة المكتوبة والقدرة على تفسيرها .

يتضح من هذا النص المنقول من أحد العلماء الغربيين، بأن القراءة ليست عملية بسيطة حتى تكون مجرد حل وتركيب وتمييز حروف يتعلمه الطفل .

كلاً فكم من الأطفال من حفظ الحروف والجمل، وكم من المدرسين من عانى في سبيل تشجيعهم على الحفظ، فقدموا لهم حوافز مثل أن يصنعوا الحروف من الحلوى، ثم بعد حفظها يكافأ الطفل بأكل كل حرف يحفظه .

لكن الأبحاث أظهرت أن القراءة عملية معقدة، لأنها تتجاوز التركيب والحفظ إلى تفسير تلك الرموز المكتوبة، فهي في النهاية ربط بين تلك الرموز وبين الحياة العملية .

من أجل ذلك فإن القارئ لكي يستفيد من قراءته لا بد أن يوازن بين متطلبات ثلاثة هي :

المتطلب العقلي، والمتطلب النفسي، والمتطلب الجسمي، والمتطلب النفسي هو الأهم .

لذلك فإن سلامة البصر وحدها لا تعنى أن الطفل لديه استعداد كامل للقراءة، ولقد صدق الله إذ قال في القرآن الكريم " فَإِنَّهَا لَا تَعْمَى الْأَبْصَارُ وَلَكِنْ تَعْمَى الْقُلُوبُ الَّتِي فِي الصُّدُورِ " الآية (46) من سورة الحج . ويذكر الدكتور محمد قدرى لطفى بأن خمسة عشر اختباراً بصرياً أجريت إجنتازها 27% من الأشخاص الذين يجيدون القراءة، وهذا يدل على أن العيون الجسمية البصرية يمكن تجاوزها ولا أهمية لها .

ويذكر العالم ((لويسيل هاريسون)) بأن النمو العقلي لدى الطفل يعتمد على عاملين أساسيين هما : النضج الذاتي والتدريب أو الخبرة، والنضج الذاتي يشمل عدة عوامل في الجهاز العصبي وتؤثر في استعدادات القراءة .

كبلوغ الطفل عمراً معيناً مثلاً .

أما التدريب والخبرة فيكونان في البيت والمدرسة .

وبما أن العامل العقلي مهم فإن المدرسة حددت سن السادسة مثلاً بداية لتلقى الطفل القراءة والكتابة ، وقد تقدمت هذه السن إلى الخامسة الآن .

وأهمية العامل العقلي لا تقلل من شأن العامل الجسمي ، لأن العقل السليم في الجسم السليم .

ولكى يكون الطفل مكتمل النمو لا بد أن يملك عنين سليمين ، لأنه بواسطتهم تلتقط الأصوات . واليدان لا بد أن يكونا قادرتين على التحكم في إمساك الكتاب والقلم .

أضف إلى ذلك قدرته على الإنتباه واليقظة طول مدة بقائه في الصف أو جلوسه للقراءة.

ولك يستفيد الطفل من حواسه وقدراته لا بد أن يكون المعلم أكثر استعداداً من الطفل ، أن الطفل مهما يحمل من قدرات ، فإنه في حاجة إلى التوجه نحو استثمار وقته ومواهبه .

والمعلم لا يُعنى بالعامل العقلي لدى الطالب ، بل بالعوامل الثلاثة التي ذكرناها ، لأنه المكمل لدور البيت والأهل.

أضف إلى ذلك ملائمة المنهج الذي يقدم للطفل ، فإذا لم يراع المنهج قدرات الطفل ورغباته ، فلأن الطفل سوف يتعثر في القراءة والتعليم ⁽⁹⁾ .

القراءة فن :

نتفق فى البداية على أن القراءة ليست مهارة واحدة، بل مجموعة مهارات يساند بعضها بعضاً لذلك لا يكفى التلميذ الكتاب بصوت عال أة قراءة صامتة، ولا يكفى أيضاً أن يحسن صوته أثناء القراءة .

بل لا بدّ أن يراعى الجوانب الأخرى للقراءة، فمن قرأ نصاً لا بد أن يراعى فيه القواعد النحوية والصرفية، لأن الإختلال فى الحركات يؤدى إلى تغيير المعنى .

ولا بد أن يلاحظ نبرات صوته، لأن العبارات منها ما ينتهى بالإستفهام أو التعجب، ومنها ما ينتهى بالإختبار أو الطلب، وفى كل منها يترتب عليه معنى .

يروى أن بنت أبى الأسود الدؤلى قالت لأبيها : يا أبت ما أجمل السماء (بكسر الهمزة)، فقال أبو الأسود الدؤلى : نجومها .

قالت البنت : لم أرد ذلك وإنما أردت التعجب، قال الدؤلى : إذا قولى : ما أجمل السماء (يفتح الهمزة) وأتفحى فاك .

ثم شرح أبو الأسود الدؤلى فى وضع قواعد أولية لعلم النحو .

ويروى أيضاً أنّ أحدهم سمع أحد أئمة المساجد يقرأ البرزنجى فى حفل المالد قراء جميلة، فأعجب بالقراءة وقال له : من أين أشتري هذا الكتاب ؟ فقال : من البصرة، فسافر إلى البصرة أشتري الكتاب، وصار يقرؤه بتلهم، لكنه لم يجد متعته فى القراءة مثلما وجدها عندما سمعه من ذلك الإمام .

فذهب إليه وسأله قائلاً : الكتاب هو الكتاب نفسه لكنى لم أستمع بقراءته، فقال له الإمام : أنت سمعت الكتاب فى بادئ الأمر

بصوتى، فالعيب ليس عيب الكتاب، بل عيب صوتك، لأنك لا تستطيع أن تحسن قراءتك وصوتك مثلى .

إذا مراعات القواعد اللغوية والقواعد الجمالية التى تتعلق بنبرة الصوت، والسرعة القرائية، والنطق الصحيح للكلمات، وجودة الإلقاء، وفهم المقروء، والإثراء المعجمى للطفل، وخلق رغبة القراءة فى نفس الطفل، والقدرة على التركيز والتلخيص والتنظيم .

كل هؤلاء إذا اجتمعت فى قارئ وُصف بأنه يملك مهارة قرائية عالية، ولن تتأتى هذه القدرة أو هذه المهارة من فراغ أو من خلال الطفل نفسه، بل لابدّ من تضافر جهود عدّة، مثل :

- جهود البيت .
- دور الحضانة والروضة .
- المدرسة .
- الإذاعة المدرسية .
- القصص .
- الأغانى والأناشيد .
- الرحلات .
- الحديث الجماعى .
- الوسائل السمعية والبصرية .
- اللعب والدمى .
- الكتب .

- استخدام مواد اللغة المكتوبة .

- استخدام الألعاب الهجائية⁽¹⁰⁾ .

الإعداد بالقراءة :

لماذا القراءة ؟ وما أهميتها ؟

تقول الدراسات الحديثة أن نحو 70٪ مما يتعلمه المرء يُرد إليه من طريق القراءة .

أم الطالب ، فهو يقضى معظم ساعات فى ممارسة عالية التعلم . فهو :

- 1- يحتاج إلى القراءة فى تعلم جميع الموضوعات التى يدرسها .
- 2- يقدم الإمتحانات التى غالباً ما تكون كتابية ، أى أنها تعتمد على قدرته فى القراءة والفهم (خاصة السئلة الموضوعية) .
- 3- يوظف مهارات القراءة فى الحياة اليومية والخاصة مثل : قراءة الجرائد / المجلات / القلام المترجمة / اللافتات / روستة الدواء / الفواتير / الرسائل الخاصة / الإعلانات والشعارات وغير ذلك .
- 4- الضعف فى القراءة يؤدى إلى الضعف فى الكتابة ، ولكى يتقدم الطالب فى عملية الكتابة عليه أن يطقن أولاً المهارات انقراطية إذا فالطالب يحتاج إلى تعلم مهارات القراءة من أجل توظيفها فى حياته اليومية داخل المدرسة وخارجها(11) .

تعريف المهارة :

يقصد بالمهارة عدة معانى مرتبطة ، منها : خصائص النشاط المعقد الذى يتطلب فترة من التدريب المقصود ، والممارسة المنظمة ، بحيث

يُؤدَّى بطريقة ملائمة ، وعادة ما يكون لهذا النشاط وظيفة مفيدة . ومن معانى المهارة أيضاً الكفاءة والجودة فى الأداء . وسواء إستخدام المصطلح بهذا المعنى أو ذلك ، فإن المهارة تدل على السلوك المتعلم أو المكتسب الذى يتوافر له شرطان جوهريان أولهما : أن يكون موجها نحو إحراز الهدف فى أقصر وقت ممكن . وهذا السلوك المتعلم يجب أن يتوافر فيه خصائص السلوك الماهر⁽¹²⁾ .

ويعرف كوتريل المهارة بأنها القدرة على الاداء والتعلم الجيد وقتما نريد والمهارة نشاط متعلم يتم تطويره خلال ممارسة نشاط ما تدعمه التغذية الراجعة وكل مهارة من المهارات تتكون من مهارات فرعية أصغر منها ، والقصور فى أى من المهارات الفرعية يؤثر على جودة الأداء الكلى⁽¹³⁾ .

هلى هناك مهارة واحدة فقط للقراءة :

بمعنى ، هل نقرأ كل ما تصل إليه أيدينا من المواد المكتوبة بنفس المقدار من العناية ودرجة السرعة والإتقان ؟
هناك فى الحقيقة مهارات متعددة للقراءة :

فقراءة الجريدة تختلف عن قراءة كتاب علمى مقررّ .

وقراءة البحث تختلف عن قراءة قصة مسلية وقراءة رسالة شخصية تختلف عن قراءة قصيدة — وهكذا .

وما نريد أن نوصله لتلاميذنا هو :

1- ليست هناك مهارة واحدة فقط للقراءة ، وإنما عدة مهارات أساسية.

2- لا تعمل كل المواد المقرّوة بنفس السرعة ودرجة الإتقان .

3- كل ما يُقرأ يحتاج إلى تفكير قبل وأثناء وبعد القراءة، فالقراءة نفسها هى عملية تفكير .

4- القراءة مثل قيادة السيارة من حيث الحاجة إلى الإنتباه والتركيز والتكيف فى السير حسب ما يقتضيه الموقف، فالسير فى شارع عريض يختلف عن السير فى أزقة ضيقة وهكذا.

5- المرونة فى القراءة تأتى بالتدريب على القراءة يومياً، وذلك بتوظيف جميع المهارات القرائية حسب المادة المقروءة.

فلا تستعمل قراءة الدرس كبديل لكل أنواع القراءات، فهناك:

1- قراءة الإستطلاع :

وهى بمثابة اللقاء الأول بأى كتاب أو موضوع، قبل أن يقرر الشخص ما إذا كان سيقراه أم لا .

وبعبارة أخرى، إنها نظرة سريعة على بعض الأمور التى تلقى الضوء على محتوى المادة التى تحاول قراءتها، سواء كانت كتاباً أو موضوعاً أو مقالة أو غير ذلك . وتحدد لك مستوى المادة والأفكار التى تدور حولها تلك المادة، كالمقدمة والعرض والخلاصة، والزمن الذى كتبت فيه والمراجع التى أخذت منها بعض الأفكار والأسلوب الذى كتب به، إلى غير ذلك من الأمور .

2- القراءة العابرة أو التصفح :

وهى قراءة خفيفة سريعة، تبحث عن بعض نقاط، أو عن أفكار عامة، تكون عادة مذكورة بوضوح فى المادة المقروءة، كما تكون موجزة جداً، تتمثل فى كلمة أو بضع كلمات يتم العثور عليها

بسهولة ، كإجابات عن أسئلة من نوع : (هل؟) (من؟) (متى؟) (أين؟) (كم؟) . وتكون الإجابة عن السؤال العابر عادة قصيرة ، وقد لا تتعدى أو اثنتين .

3- قراءة التفحص :

وهى قراءة متأنية تسبباً ، وتفيد عادة فى تنظيم المادة . وهى تجيب عن أسئلة من نوع (لماذا؟) (كيف؟) ، إضافة إلى أسئلة القراءة العابرة

وهى تبحث عن أفكار متفرقة يسمى القارئ إلى جميعها .

وقد يحتاج من أجل ذلك أن يقرأ المادة كلها ، ولكنه يقرأها بسرعة وحرص ، ماراً بالأفكار كى يجيب عن الأسئلة التى فى ذهنه ، وهو خلال ذلك ، يتعرف على النقاط الرئيسية والحقائق والمعلومات التى تجيب عن تلك الأسئلة .

4- قراءة الدرس :

وهى قراءة متأنية دقيقة ، كما أنها قراءة تأمل وتفكير .

وتتطلب الأسئلة التى يجاب عنها فى قراءة الدرس معلومات أكثر حرفية مما هى عليه فى أنواع القراءة السريعة أو العابرة والتفحص .

فالقارئ هنا يقرأ بعقل ناقد ، وهو لا يكتفى بقراءة ما يرى ، بل يقرأ بين السطور . لأن عليه أن يزن الحقائق الجديدة فى ميزان خبراته الخاصة ، ويتفاعل معها سلباً أو إيجاباً فتصبح بالتالى جزءاً من الخبرات الجديدة التى يضيفها إلى رصيده السابق من الخبرات . وهى التى

ستساعده على التمييز بما سيرد من أفكار ومعلومات أثناء القراءة،
فتصبح بذلك مفاتيح للفهم .

5- مهارة المجازاة (القراءة السريعة مع الفهم السريع) :

وتعنى القراءة السريعة مع الفهم السريع . وهى لهذا تعتمد على
المرونة ، أى (القدرة على قراءة النصوص المختلفة بالسرعة الأكثر
اتفاقاً مع غرض ونوعية النص) .

هذه المهارة ليست كالمهارات السابقة ، فهى تحتاج إلى الكثير
من التدريب ، كما تتطلب الإستمرار فى التطبيق . وحبذا لو درب
المعلمون تلاميذهم عليها فى المراحل الأولى بمجرد أن يتقنوا مهارات
القراءة الآلية .

ذلك بوضع خطة منظمة ذات أهداف واضحة تؤدى بالتالى إلى
التحسن فالإتقان⁽¹⁴⁾ .

أساليب تنمية مهارات القراءة :

القراءة ليست مجرد النطق بالألفاظ والتراكيب والعبارات
والقدرة على القراءة . لقد تغير هذا المفهوم وأصبحت القراءة .

(عملية عقلية ، يتفاعل القارئ معها ، فيقرأ بشكل سليم ، ويفهم
ما يقرأ ، وينقده ، ويستخدمه فى حل ما يواجهه من مشكلات ، وينتفع
به فى مواقف حياته) .

ولكى نحقق هذا المفهوم الصحيح للقراءة كان لا بد لنا من
أساليب لتنمية مهارات القراءة لعلنا هنا نذكر أهمها :

1- تدريب الطلاب على القراءة المعبرة والمثلة للمعنى، حيث حركات اليد، وتعبيرات الوجه والعينين، وهنا تبرز أهمية القراءة التمثيلية من قبل المعلم في جميع المراحل ليحاسبها الطلاب .

2- تدريب الطلاب على القراءة الصامتة، والإهتمام بها، فالطالب لا يجيد الأداء الحسن إلا إذا فهم النص حق الفهم، ولذا يجب أن يبدأ الطالب يتفهم المعنى الإجمالي للنص عن طريق القراءة الصامتة، والإهتمام بمناقشة المعلم لطلابه قبل القراءة الجهرية⁽¹⁵⁾ .

المراجع

- 1- ضححه الألباني في صحيح الترغيب والترهيب 3\ 168 .
- 2- تسريع القراءة وتنمية الإستيعاب للأستاذين أنس الرفاعي،
ومحمد عدنان سالم .
- 3- مرجع سبق ذكره (2) .
- 4- محمد عبد الرحمن عدس / دار الفكر للطباعة والنشر - عمان
عام 1998 م .
- 5- طرق تعليم الأطفال القراءة والكتابة / للأستاذين (حسين راضي
عبد الرحمن وزايد خالد مصطفى) .
- 6- مرجع سبق ذكره رقم (5) .
- 7- تعليم الأطفال من 93 - 121 .
- أساليب تعليم الأطفال القراءة والكتابة / تأليف سليمان، محمد
الحموز
محمد الشناوي، أمل البكري .
- 8- طرق تعليم الأطفال القراءة والكتابة، تأليف هشام الحسن
- المرجع كتاب التأخر في القراءة تشخيصه وعلاجه، للدكتور /
قدري لطفى .
- 9- المرجع - تعليم الطفل المهارات القرائية والكتابية - دكتور /
عبد الفتاح البجة - أساليب تعليم الأطفال القراءة والكتابة
للأساتذة : نايف سليمان، محمد الحموز، محمد الشناوي، أمل
البكري .

- طرق تعليم القراءة والكتابة للأطفال - تأليف د. سميح أبو
مغلى وآخرون

10- أنشطة ومهارات القراءة والإستذكار تأليف هبة محمد عبد
الحميد 2006 م دار صفاء للنشر والتوزيع .

11- نمو الإنسان من مرحلة الطفولة غلى مرحلة المسنين - امال
صادق، وفؤاد أبو حطب، 1994 م ص 330 .

12- كوتريل (21، 1999) .

13- مرجع سبق ذكره رقم 10 .

14- مرجع سبق ذكره رقم 10 .

15- مرجع سبق ذكره رقم 10 .

الباب الثانى

علم نفس القراءة



مقدمة.

- 1- مفهوم علم النفس القراءه
- 2- تعريف علم النفس القراءه.
- 3- أهداف دراسه علم النفس القراءه.
- 4- أهميه دراسه علم النفس القراءه.
- 5- خصائص علم النفس القراءه.
- 6- أبعاد علم النفس القراءه.
- 7- مجالات علم النفس القراءه.
- 8- مبادئ تطبيق علم النفس القراءه.
- 9- طرق القراءه.
- 10- فلسفه دمج علم النفس بالقراءه.
- 11- منهجيه علم النفس القراءه.
- 12- أماكن تطبيق علم النفس القراءه.
- 13- القراءه الأدائيه :
 - دمج القراءه بالأداء.
 - مفهوم القراءه الأدائيه.
 - التعريف الأول للقراءه الأدائيه.
 - التعريف الثانى للقراءه الأدائيه.
 - أنواع القراءه الأدائيه.
 - ما توصلت إليه المؤلفه فى ربط علم النفس بالأداء.
 - العلاقه التكاملية بين القراءه والأداء.

تعد دراسة علم نفس القراءة من الموضوعات الأساسية في مجال الإضطرابات النفسية حيث دراسة تفاصيل الإضطراب النفسى بتشخيصه وتحديد ووضعه الطريقة الملائمة لعلاج وإختيار المادة الملائمة للعلاج وطريقة الأداء المقترنة بالقراءة التى تناسب المادة القرائية وتلائم مع نوع الإضطراب بإستخدام جميع أجهزة الجسم المختلفة والتى تعمل على العلاج والتحسين والتنمية والتطوير للنفس . حيث يتناول هذا الباب مفهوم علم النفس القراءة وخصائصه وأبعاده وأهدافه وطرق ومبادئ تطبيق العلم وفلسفة دمج العلمين معاً وفلسفة دمج القراءة بالأداء وأهميتها وقياس مدى فاعلية هذا العلم فى تحقيق التوازن السليم للصحة النفسية ومدى ترابط العقل مع النفس فى تذليل الإضطرابات .

علم النفس القراءة

أولاً:- مفهوم علم النفس القراءة:-

يوضح ذلك المفهوم إلى جزئين أساسيين وهما:- الضوابط الداخلية للإنسان ومدى ما تتأثر به من عوامل خارجية مكتسبه كانت أم وراثيه مولود بها الفرد تؤثر فيه ويتأثر بها بدرجات متفاوتة من شخص لأخر ويطلق عليها النفس . والتى تم دراستها وتفسيرها من خلال علماء النفس وأطلق إسم علم النفس الذى يدرس إضطرابات النفس البشريه وطرق علاجها وتتميتها . والجزء الثانى وهو علم القراءة الذى يرجع مدلوله إلى الأداء التثقيفى للإنسان من خلال العقل البشرى والذى يتغذى على المعلومات المكتسبه التى تؤثر فيه تأثيراً سلبياً أو إيجابياً. ومفهوم علم النفس القراءة يرجع إلى مدى تلاحم النفس والعقل معاً من خلال التأثير بالمؤثر الخارجى الذى ينبعث منه دمج الضوابط النفسيه بالضوابط

العقليه لإنتاج شخصيه متزنه فى الأداء النفسى والعقلى معا. وهنا تكون القراءه مصدرا رئيسيا لتفعيل العقل بإستخدام النفسى لإستيعاب المعلومه الخارجيه بإتقان وقدره نفسيه سليمة وعقليه جيده ولا يطلق عليها (القراءه النفسيه) لأنه مصطلح ليس له مدلول بل هو علم النفس القراءه:- الذى يفسر ويحدد الأستخدام النفسى للقراءه لتفعيل دورها بالنسبه للنفسى. فهنا إختصت المؤلفه بدراسه مميزه ومختلفه للدوار المعتاده لإستخدامات القراءه ومستخداميها فدورها هنا تفعيلى نشط له مدلول وممارسات وأداءات وطرق فى التأثير النفسى وعلاجها وتتميتها وطرق حديثه مقترنه بمجالات مختلفه من الأداءات والممارسات الحياتيه والأنشطه الفعاله التى تخدم ذلك النوع من هذا المجال حيث دمجت المؤلفه بين علم النفس بمجالاته المختلفه وعلم القراءه بإستخداماته الحديثه التى توصلت إليها المؤلفه فعبرت عن القراءه بإستخدام أدائى معبر مفعول لدورها للسيطره على النفس وثقيتها من المشكلات والإضطرابات التى تتعرض لها وطرق المقاومه والوقايه منها مما قد يساهم فى إبراز دور النفسى بإستخدام الأداء العقلى المفعول عن طريق القراءه.

ثانيا:- تعريف علم النفس القراءه:-

لقد توصلت المؤلفه إلى عدة تعريفات إجرائيه مختلفه لعلم النفس القراءه وذلك كما يلى:-

التعريف الأول:-

هو حصيله دمج علم النفس بمجالاته المتعدده بعلم القراءه المفعوله والتأثيريه والتى ينتج عنها العلاقه التبادليه التكاملية بين القراءه المفعوله

والنفس. تؤثر القراءة المفعلة في النفس مما يؤدي إلى إيجابيتها الأمر الذي يفعل دور النفس في القراءة الأدائية لتحقيق التنمية النفسية.

التعريف الثاني :-

هو الترجمة البصريه واللفظيه والعقليه للقراءه المصاحبه للأداء بتأثيرها الإيجابي في النفس من خلال الأنشطة المختلفه بإستخدام أنواع القراءات المستحدثه العلاجيه وتنمويه للنفس .

التعريف الثالث:-

هو علم دراسته الإضطرابات النفسيه نت خلال القراءه التفعيليه المستحدثه بإستخدام الأنشطة المتنوعه (الفنيه- العلميه- الرياضيه- الحركيه- المسرحيه) وبلورتها في صوره علاجيه تختص للقضاء على الإضطراب النفسى وتنميه النفس وتقويه مناعتها من خلال تفاعلها الإيجابي مع الأداء العقلى السليم.

التعريف الرابع:-

هو علم يستخدم أنواع مستحدثه للقراءه بطرق تفعليه أدائيه مصاحبه لأنشطه متعدده في علاج وتنميه النفس البشريه من خلال قوة التأثير الناتجه من نوع وطريقه القراءه الأدائيه في مقاومه الإضطراب النفسى وتزليله .

ثالثاً:- أهداف علم النفس القراءه:-

1- أهداف علاجيه . 2- أهداف تنمويه.

أولاً:- أهداف العلاجيه:-

- علاج اللجلجه اللغويه.

- علاج التهتهه أثناء النطق.
- علاج تلعثم الكلام.
- علاج مخارج الألفاظ.
- علاج تقطيع الصوت.
- علاج ضعف الأداء القملى فى الملاحظه والتركيز.
- علاج ضعف ال'ستيعاب والإدراك.
- علاج ضعف الذاكره والنسيان.
- علاج الإنفصال العضلى واللفظى.
- علاج الإنفصال العقلى واللفظى.
- علاج ضعف الذكاء .
- علاج القلق والتوتر.
- علاج التردد.
- علاج السرحان والتوهان.
- علاج إضطرابات النشاط الزائد (فرط الحركه وتشتت الإنتباه).
- علاج الخوف.
- علاج مرض الزهايمر بالممارسه القرائيه الأدائيه.
- علاج سرعه الكلام والإندفاع.
- علاج الكبت النفسى.
- تقريغ الضغوط الإنفعاليه.

ثانياً: - أهداف تنمية:-

- تنمية القدره على تأزر الحواس (البصريه - اللمسيه - اللفظيه).
- تنمية القدره على التأزر العقلى والحسى.
- تنمية القدره على التأزر الحركى والعقلى.
- تنمية مهارات التفكير العليا (التحليل - التفسير - الإستنتاج).
- تنمية القدره على حل المشكلات بالطريقه العلميه السليمه.
- تنمية المناعه النفسعقليه.
- تنمية العلاقه الترابطيه بين الأداء العقلى والأداء المهارى والممارسه.
- تنمية القدره الإنسياطيه.
- تنمية القدره على الحوار الذاتى ومع الآخرين.
- تنمية القدره على تحمل المسئوليه الذاتيه والإجتماعيه.
- تنمية الثقه بالنفس والإقدام.
- تنمية القدره التعبيريّه الأدائيه.
- تنمية القدره الإستباطيه والإستقرائيه.
- تنمية القدره على التحكم.
- تنمية القدره على تخزين المعلومات.
- تنمية القدره على الإستثاره العقليه والنفسيه.

رابعاً:- أهمية دراسته علم نفس القراء:-

مساهمه فى الوصول إلى:-

- إستحداث طرق وأساليب جديده للقراءه فى علاج الإضطرابات النفسيه.
- تفعيل دور المعالج النفس فى العلاج النفس بالقراءه.
- وضع منهجيه علاجيه بالقراءه بالأدائيه.
- تفعيل دور القراءات الأدائيه المستحدثه فى النفس.
- ربط الأداء بالممارسه مع النشاط بإستخدام القراءه.
- التوصل إلى مجالات جديده ثرى الدراسات النفسيه.
- تقويه البنيه العلميه للعلوم النفسيه المستحدثه.
- ترسيخ نظريه علميه فى مجال علم النفس القراءه بمبدول وإختبارات.
- تفعيل دور القراءه الأدائيه الفنيه فى الإجاباه على تساؤلات المرض النفسى.
- خلق أجيال تتمتع بالصحه النفسيه السليمه.
- أساليب علاجيه وتنمويه لإضطراب النفس بديله عن العقاقير.
- نقله حضاريه حديثه تساهم فى التتميه البشريه السليمه بصفه عامه والمضطربين بصفه خارجيه.
- طرق مستحدثه للعلاج الكمى مع الكيفى للإضطرابات النفسيه بإستخدام القراءه.
- تحقيق مميزات نفسيه وعقليه يصعب توافرها فى علم واحد منها.

خامساً- خصائص علم النفس القراء:-

1- الموضوعية:-

وهو الحصول على معنى واحد بتفسير واحد طبقاً لتعليمات ومعطيات أساسيه متبعه واحده.

مثال:-

إذا تعلم المتعالج قواعد حل المشكله متبلوره فى عدده نقاط أساسيه فيستخدمها فى أدائه القرائى بأن يلتزم بالمبادئ الرئيسيه فى قراءته ويفعلها فى أنشطه تكون تفسيراتها واحده ولايوجد أدنى شك أو إختلاف فى نتائج إستخدامها لأنها مرتكزه على القواعد الأساسيه لحل المشكله التى تعلمها وإذا إنحرف عن تطبيق القاعده الأساسيه فى قراءته فإن نتائجها ستصبح غير موضوعيه. فيجب الإلتزام بالقواعد الثابته وإستخدامها فى تنوع وإبتكار ملتزم بالخطوات المعطاه له.

2- الدقه:-

وهى الأسس والقواعد المحدده الثابته الناتجه عن البحوث الإرشاديه والدراسات الإستطلاعيه والبرامج الفعاله التى توصلت إلى نتائج موحده أصبحت ركيزه أساسيه متفق عليها (كمنتج علمى) مستخدم غير قابل للتغير ويجب على دراسيه ومعلميه الإلتزام بقواعده.

مثال:-

عندما يؤلف باحث كتابا علميا قائم على أساسيات المنهج العلمى فى الإلتزام بموضوعيه قواعد المنهج العلمى فى خطواته بإستخدام الدراسات الإستطلاعيه حول الموضوع أو الظاهره التى حددها المؤلف ودراسه المشكله وأهميه البحث وأهدافه والدراسات السابقه

والتطبيق العملي في صوره مقياس مفعول وبرنامج تنفيذى ونتائج إحصائية لقياس مدى نجاح البرنامج. هنا تحدد الكتاب في صوره منهجيه مثبتة (منتج علمي) يطبق وهو غير قابل للنقد ولا التغير تطبيق نتائجه فيجب على دارسيه وعلميه الإلتزام بقواعده العلميه في الشرح التطبيقي.

3- الإمبريقية:-

المقصود بها الإسترشاد بالأدله والتجارب التطبيقيه والدراسات الإستطلاعيه التى تحصل عليها من الإجراءات المنظمه والموضوعيه وليس الإسترشاد بالخبرات الشخصيه في الموضوع.

مثال:-

عندما يقوم المعالج بتشخيص إضطراب ما عند المتعالج فيجب الابتكار في تشخيصه للإضطراب على الأسباب المنهجيه العلميه للمرضى ويسترجع الأبحاث والأدله العلميه على ثبوت ذلك الإضطراب عند المتعالج ويحدده بالفعل . ولايستخدم خبراته الشخصيه حول الإضطراب الموجود لأن ذلك يعرضه للتشابه بين إضطراب وآخر ويختلف من شخص لآخر في مدام. وأيضا عند إستخدام المعالج طرق العلاج للإضطراب فيجب عليه وضع أساليب وطرق محكمه من أبحاث علميه منهجيه تعالج بالفعل هذا الإضطراب وعدم الإعتماد على أسلوب خاص غير منهج.

4- التحقق:-

وهو العملية التى يتم بمقتضاها التأكد من النتائج التى تم التوصل إليها ومدى مصدقيتها وثباتها. وذلك من خلال الباحثين. ليس للتشكيك فى النتائج بل هو زياده فى التأكيد على صحتها وثباتها ليتمكن الباحثين الآخريين من الإستفادة منها والرجوع إليها . وهذا يتم فى بعض النتائج التحليلية والتفسيرية لأن النتائج التجريبية والشبه تجريبية تؤكد فيها مما تتمتع به من دراسات إستطلاعية ومقياس وبرنامج تطبيقى ونتائج إحصائية وتطبيقات فعلية مباشرة فى محك الموضوع وتنفيذه مع الدراسة التتبعية لنتائج البحث لقياس المصدقيه والثبات لأطول فترة ممكنه.

5- التفسير الموجز:-

وهو التفسير العلمى المبسط والمحلل للظواهر المركبه التى توصل إليها الباحث بإستخدام منهج بحثى جديد والذى ينتج عنها وجود علاقات جديدة متبلوره فى صوره نظريه منهجية علميه جديده ثابتة.

مثال:-

تستخدم المؤلفه ذلك الأسلوب فى تحديد الظاهره موضوع البحث ثم وضع المقاييس ويتم تنفيذها من خلال برنامج معد من قبلها يحتوى على جلسات تحوى الجلسه على أنشطه معالجته للإضطراب تضع المؤلفه تفسير علمى موجز لكل نشاط يحلل طرق العلاج فى النشاط ونواتجه لتخرج بعلاقات علميه تؤكد الظاهره الإضطرابيه وينتج عنها تكوين نظريه منهجية جديده يعتمد عليها الدارسون فى ابحاثهم من بعد .

6- الدمج:-

وهو ربط مستحدث لعلمين كل منها مستقل بذاته يحمل جوانب ودراسات مختلفة عن بعضها . ويحدث الدمج نتيجة لتأثير أحد منهم في الآخر أو إحداث التأثير والتأثر متبادل بين العلمين. وهنا أثرت القراء الأدائية في ضبط النفس وعلاج اضطراباتها بشكل إيجابي أدى إلى المساهمة في علاج اضطراباتها باستخدام الأنشطة القرائية الأدائية وذلك من خلال دمج علم النفس مع علم القراء الأدائية.

7- التأثيرية:-

وتقصد بها:- مدى التأثير والتأثر بالعلم. فعلم نفس القراء. مؤثر في:-

أ- النفس: بنسبه تؤدي إلى التفرغ - التحسن - التميز - تقوية المناعة - التميز.

ب- العقل: بنسبه تؤدي التشيط - الإثراء - التفاعل - تقوية العمليات العقلية - التفاعل الإيجابي في النفس.

ج- الجسم: بنسبه تؤدي إلى علاج الأمراض العضوية المؤقتة والمزمنة .

د- المجتمع: بنسبه تؤدي إلى التفاعل - الإنتاج - المشاركة - التطوير.

سادسا:- أبعاد علم نفس القراء:-

تنقسم الأبعاد إلى أربع محاور:-

1- المؤثر المعالج. 2- المتأثر المتعالج.

3- السلوك. 4- النشاط.

1- المعالج ويطلق عليه المؤثر:-

وهو المتخصص والشخصي للإضطراب المصاحب للحاله النفسيه عند الشخص المعالج والمتقن فى إكتشاف نوعه وتحديدته من خلال سلوكيات الفرد.

فالمعالج النفسى هو الشخص للحاله الإضطرابيه وإيجاد أنسب الطرق والأساليب والوسائل لعلاجها طبقا لدراساته البحثيه وممارساته العلميه وخبراته الواسعه التى تعتمد على المنهج العلمى فى العلاج لما يتمتع به من قدرات متعددة من الأداءات الحواريه والأدائيه والفكرية تمكنه من الهيمنه الكامله على إضطراب الشخص المعالج ومساعدته فى التخلص من ذلك النوع من الإضطرابات النفسيه التى قد تتسبب فى سلوكياته السلبيه . فالمعالج النفسى له دور رئيسى وفعال فى علم نفسى القراءه حيث قدراته على تشخيص الإضطراب مع ضبط النفسى وخبراته المتعدده فى أنواع القراءات الأدائيه العلاجيه وطرق إستخدام كل منها لعلاج الإضطراب ما.

2- المعالج ويطلق عليه المتأثر:-

وهو الفرد المضطرب نفسيا سواء كان يعنى ذلك أم لا. فبعض الأفراد يعلمون أنهم مضطربين نفسيا ويلاحظون أنفسهم فى ضعف قدراتهم على أداء عمل ما مثلا إحساسهم بالحزن الدائم. العصبية - قضم الأظافر - الدوخان الدائم - عدم تقبل الآخرين فيتبعهم إلى المعالج النفس لمساعدتهم على إذاله الإضطراب. والبعض لايعنى ذلك فيسيرون فى طريقتهم وأسلوبهم المضطرب فهنا الخطوره. لأن الشخص الذى لا يلاحظ إضطرابه النفسى قد يتسبب ذلك فى زياده ذلك الإضطراب ويتحول لمرضى مزمن. لذا أنصح كل شخص بالحوار مع عقله ومراجعته

إحساساته ومراقبتها دائماً. أما النوع الثالث من الأشخاص والذين يعلمون بوجود الإضطراب بداخلهم ويأبوا أن يهتموا به ولا يتجهون إلى معالجات نفسية يساعدهم فهم أخطر الأشخاص فهنا قد تتفوق النفس المضطربة على عقولهم وتلجئها ولا تسمح لها بالأداء الجيد مما يؤدي إلى التحول السريع لهم من إضطراب لمرض نفسي ثم مرض عضوي.

فالمعالج هو المحور الرئيسى فى العملية العلاجية فهو المستقبل والمتلقى والمتغير والمفعول به والمتفاعل. فهو الحالة التى ويتطبق عليها البرنامج والمؤدى لأنشطته.

3- السلوك ويطلق عليه الأثر:-

وهو الناتج القبلى والبعدى عن الإضطراب النفسى أى هو المفسر المادى الملحوظ للإضطراب النفسى. حيث يفسر السلوك نوع الإضطراب المصاحب للفرد لأن الإضطراب يحدث فى النفسى فيترجم العقل سلبية النفسى فى صورة سلوكيات متعددة فى الحركة ، التطق ، الإدراك ، حركه العينين ، ضعف الإستيعاب ، ضعف الذاكره ، التشنجات العقلية والعصبية والعضلية وغيرها.

وينقسم السلوك لنوعين:-

سلوك قبلى:-

وهو سلوك قبل العلاج فهو سلوك الناتج عن وجود إضطراب فى النفس وكلما زاد الإضطراب تدهورت سلوكيات الفرد إن علاقه طرديه حسب قوه الإضطراب النفسى وذلك السلوك هو أدام التشخيص بالنسبه للمعالج النفسى فمنه يتحدد نوع الإضطراب وقوته.

وهو السلوك الناتج عن الشخص بعد تطبيق البرنامج العلاجى عليه لقياس مدى نجاح البرنامج فى إزاله الإضطراب النفسى وطبقا للعلاقه الطرديه يتبين لنا أن شفاء الشخص من الإضطراب بناءا على سلوكيات الإيجابيه الجيده.

4- النشاط ويطلق عليه التأثير:-

وهو الأداء المستخدمه والعلاج الذى يفعله المعالج لتطبيق وتنفيذ البرنامج المعد من قبل المؤلفه وهو الدواء لإزاله الإضطراب النفسى عند المتعالج فعلى هذا العلم الجديد يرتبط النشاط بالأداء بأنواعه ويتحدد إستخدام كل نوع طبقا لتشخيص الإضطراب النفسى المصاحب للفرد. وتخصص هذا العلم بإقتران النشاط الأدائى بالقراء. فأصبح النشاط متعدد ومتنوع طبقا لأنواع القراء الأدائيه التى يستخدمها المعالج ليوذيه المتعالج حتى يتم إزاله الإضطراب النفسى. فالنشاط هو المصحح لسلوكيات الفرد بالممارسه والتدريب الأمر الذى يعدل ويصحح من مسار النفس السلى. فهو خلقه الوصل بين المتعالج والمعالج والسلوك والعامل المشترك بينهم فى منظومه أبعاد علم نفس القراء.

سابعاً:- مجالات علم نفس القراء:

(كما عرفه د.عالم حسن الزاوى 1999)

هو العلم الذى يهتم بالمبادئ والقوانين العامه التى تحكم سلوك الإنسان السوى. ومن موضوعاته (الدافيه - الإنفعالات - الذكاء - القدرات العقلية كالإدراك والتفكير والذاكره والانتباه والتعلم والشخصيه بسماتها المختلفه منها الثقه بالنفس وغيرها.

1- علاقته بعلم نفس القراء:- قد توصلت المؤلفه إلى أن:-

علم النفس القراءه يهتم بسلوك الإنسان العادى والسوى والغير سوى ولكنه يختص بعلاج الإضطرابات التى يمرض لها العقل والنفس خصصا ويتشابه مع علم النفس العام فى موضوعاته حيث يهتم بدراسه وعلاج (ضعف الذكاء - الإنفعالات - الدافعيه - وعلاج ضعف القدرات العقلية وتقويتها كالأدراك - والتفكير - وتقويه الذاكره وعلاج تشتت الإنتباه - وسمات الشخصيه من خلال أنشطه للقراء الأدائيه المتنوعه والمفعله بحيث يعالج كل نوع من القراءه الأدائيه إضطراب عند الفرد. وتلك الأنشطة تؤثر بشكل إيجابى فعال فى النفس البشريه.

2- علم النفس التربوى (كما عرفه دزعبد الرحمن محمد عيسوى 1979)

هو علم يهتم بالمبادئ الأساسيه لعملية التعليم وفى تسهيل العملية التعليميه حتى يتمكن المربيون من وضع المناهج التعليميه وإجراء التجارب العلميه.

- علاقته بعلم نفس القراء:- قد توصلت المؤلفه إلى أن:-

علم نفس القراءه يهتم بالمبادئ الأساسيه لعملية التعليم حيث يقوم على القراءه التعليميه أولا قبل العلاج ومن خلال يتم تسهيل العملية التعليميه وذلك من خلال الأنشطة القرائيه الدائيه المتنوعه التى تعمل على تبسيط العملية التعليميه حتى يستطيع العقل إستقبالها بسلاسه وتستطيع النفس تقبلها والتفاعل معها. وذلك بإستخدام التجارب العلميه والدراسه

الإستطلاعيه والبرنامج العلاجي المعد من قبل المؤلفه. ووضع مبادئ أساسيه وتعليميه للدارسين حول هذا العلم .

3- علم النفس النمو كما عرفت (سوسن شاكر مجيد 2009)

هو العلم الذى يهتم بنمو الإنسان وقواعد وقوانين هذا النمو فى جميع المراحل العمرية .

- علاقته بعلم نفس القراء:- قد توصلت المؤلفه إلى أن :-

علم نفس القراء يهتم بالتميه النفسيه والعقليه عند الإنسان منذ الصغر بإستخدام أساليب قرائيه وأدائيه وممارسات فعاله تساهم فى النمو العقلى والنمو النفسى السليم والنمو الحركى الجيد للإضطرابات الحركيه الغير سويه. وبما أن النمو جزء من التميمه فإذن يهتم علم نفس القراء بتميه الجوانب الشخصيه عند الفرد والجوانب العقليه ومنع تعرض النفس والعقل للخمول وتحجيم الإضطراب وإزالته بالممارسه الأدائيه للقراء العلاجيّه.

4- علم النفس الفسيولوجى :- كما عرفه (د.عبد الوهاب محمد كامل 1994)

هو العلم الذى يهتم بدارسه الجهاز العصبى ووظائفه. ووظائف الغدد الصماء وتأثيرها على السلوك الإنسانى.

- علاقته بعلم نفس:- قد توصلت المؤلفه إلى أن:-

علم نفس القراء يهتم بعلاج (التشنجات العصبية والعضلية لجهاز النطق) وهو جزء من الجهاز العصبى. وأيضا يهتم بعلاج الخلايا العصبية وذلك من خلال القراء الأدائيه الفنائيه والقراء الأدائيه الوهليه لنغمات السلم الموسيقى فى الموسيقى والتي ترتبط كل نغمه منها بخليه

عصبيه فى جسم الإنسان وتعالجها بطريقه مباشره. كما يهتم هذا العلم الجديد بدراسه حالات التوتر والقلق العصبى وطرق علاجها بإستخدام قراءات أدائيه أسطوريه وترفيهيه وصولفائيه غنائيه مما يؤدى إلى التأثير الإيجابى فى النفس البشريه الأمر الذى يؤدى إلى السلوك الفيجابى للفرد.

5- علم النفس الإجتماعى :- كما عرفه (السيد فؤاد 1980)

هو العلم الذى يهتم بدراسه علاقه الشخصى بالجماعه وعلاقه الجماعات بعضها ببعض ، كما يهتم بالتطبيع الإجتماعى للإنسان وتأثره بالثقافه والحضاره التى يعيش فيها .

- علاقته بعلم نفسى القراء :- قد توصلت المؤلفه إلى أن:-

علم نفسى القراء يهتم بالمشاركه الإجتماعيه والإنساشطيه مع الآخرين وتسميه القدره والتكيف الإجتماعى وذلك من خلال علاج اضطراب الإنطواء والتردد وذلك بإستخدام أنشطه القراء الأدائيه العلاجيه والتى تتمثل فى القراء الغنائيه والمزفيه والقراء الحواريه مما يؤهل الفرد التكيف مع مجتمعه وتقبل الآخرين.

6- علم النفس الصناعى :- كما عرفه (فرج عبد القادر طه 2001)

هو علم الذى يهتم بتطبيق مبادئ علم النفس فى ميدان الصناعه لرفع الكفاءه الإنتاجيه للعاملين ، ووضع الإنسان فى مكانه.

- علاقته بعلم نفسى القراء :- قد توصلت المؤلفه إلى أن:-

علم النفس القراء يهتم بالأداء الإنتاجى بإستخدام القراءات العلاجيه الأدائيه مثل القراء الأدائيه التطبيقيه ، القراء الأدائيه الإنتاجيه والتى تعمل على علاج اضطراب نفسى ما يقرأه خطوات عمليه

وتطبيقها أدائيا لينتج الشكل المطلوب مما يسهم فى وضع الإنسان فى المكان السليم . والذي يؤدي إلى إتخاذ القرار السليم فى الوقت المناسب .

7- علم النفس الإرشادى :- (حامد عبد السلام زهران 1998) :-

هو علم الذى يهتم بمساعدة الأشخاص الأسوياء من الناس وحل مشكلاتهم بهدف تحقيق ذواتهم وتوافقهم النفسى والاجتماعى .

- علاقته بعلم نفسى القراء :- قد توصلت المؤلفه إلى أن :-

جوهر علم نفسى القراء الإهتمام بالتوافق النفسى للأشخاص الأسوياء وطرق حل مشكلاتهم من خلال أساليب القراء الأدائية فى خطوات حل المشكله وممارستها التدريب عليها بالأنشطة الفنيه القراءيه الأمر الذى يحقق التوافق الاجتماعى بين الأشخاص وذلك من خلال تحقيق المشاركة الاجتماعيه والتكيف الاجتماعى ويهتم هذا العلم الجديد بطرق المصالحه النفسيه والعقليه من خلال الحوار النفسى العقلى . والتوجيهى من العقل النفس لحدوث التقبل النفسى والاجتماعى .

8- علم النفس العسكري :- كما عرفه (سعد جلال 1962)

والذى يهتم بتطبيق مبادئ علم النفس فى القوات المسلحة وفى برامج تدريبها وسيكلوجيه القيادة والروح المعنويه بهدف زياده كفاء هذه القوات .

- علاقته بعلم النفس القراء :- قد توصلت المؤلفه إلى أن :-

علم النفس القراء يهتم برفع الروح المعنويه عند المضطراب نفسيا من خلال أسلوب المعالج مع المتعالج ويعمل هذا العلم على السواء النفسى وإزاله الإضطراب التى تصاب به النفس وتنميه الثقه بالنفس بالأداء القرائى والعمل على تنميه قدره على تحمل المسئوليه والمثابره

والمواجهه للمشكلات وهذا وجه التشابه بعلم النفسى المسكرى.
فالعلاقة هنا تكون تكمليه للدور الرئيس لعلم النفسى.

9- علم النفس الجنائى:- كما عرفه (إبراهيم يوسف 1981):-

ويهتم بالدوافع التى تؤدى إلى حدوث الجريمة. ويقترح أفضل الأساليب لإصلاح المجرمين وإرجاعهم إلى حالة السواء فى حياتهم المهنية والاجتماعية.

- علاقته بعلم نفسى القراء:- قد توصلت المؤلفه إلى أن:-

علم نفسى القراء يهتم بتعديل السلوك الغير سوى من خلال علاج الإضطراب الأمراض النفسية التى تؤدى إلى حدوث الجرائم مثل السلوك العدوانى فهو نتيجة للكبت والقهر النفسى الذى ينتج من الضغوط النفسية السلبية. فعلم نفسى القراء بإستخدام الأنشطة الأدائية القرائية وممارستها تعمل على التفريغ النفسى والهدوء النفسى حيث يهتم بالسلوك العدوانى عند الأشخاص ومعرفة أساليب وطرق العلاج الدائى بالقراء لذلك السلوك الناتج عن الإضطراب النفسى والتحكم فيه وتهذيبه.

- علم نفسى القراء يسيطر على النفسى السلبية وإصلاحها وعلم نفسى الجنائى يعمل على إصلاح الدوافع النفسية المضطربة السيئة.

10- علم النفس الإكلينيكى:- كما عرفه (صفوت فرج 2008)

يهدف إلى تحديد خصائص سلوك الفرد بإستخدام أساليب القياس والتحليل والملاحظة بعد أن يتم معالجته بما توصل إليه الفحص الطبى. والبيانات الشخصية التاريخيه وهو تقديم العون لأشخاص يعانون

من اضطرابات إنفعاليه نفسيه ومن ثم علاجها لفظيا حتى يتوافق الفرد
توافق سوى من خلال الإختبارات والتوصيات.

- علاقته بعلم نفسى القراء:- قد توصلت المؤلفه إلى أن:-

علم نفس القراء يعالج الإضطرابات النفسيه عند الأفراد
بإستخدام أساليب القياس والتحليل والملاحظه والتشخيص ووضع برامج
علاجيه من خلال الأنشطة القرائيه الأدائيه حتى يحدث السواء النفسى
وقياسه بالإختبارات البصريه لتطبيق البرنامج. كما أنه يعالج
الإضطرابات العضويه للجسم أنتاجه من تدهور المرض النفسى فيساهم
فى علاجها بإستخدام القراءات الأدائيه الحركيه والضبط الإنفعالى
والقراء الفنيه الموسيقيه التى تؤثر بشكل ملحوظ فى خلايا الجسم
وإيجابياتها طبقا للدراسات البحثيه والعلميه فى هذا الموضوع.

11- علم النفس الموسيقي:- كما عرفته هبه عبد الحليم 2010:-

هو العلم الذى يفعل دور الموسيقي فى النفس والذى يقيس مدى
تأثيرها فيه. وينتج عن هذا التأثير الدمج بينهم . والذى يتركز على
الأنشطة العقاله والإختبارات والمقاييس العلميه فى تطبيق البرامج
التمويه لسمات الشخصيه والعلاج النفسى وتعديل السلوك.

- علاقته بعلم نفسى القراء:- قد توصلت المؤلفه إلى أن:-

علم نفسى يهتم بدراسه الإضطرابات النفسيه وإضطرابات
الشخصيه وسماتها. وهو يقيس دور القراء الأدائيه فى النفس ومن أهم
أنواعها القراء الوهليه التى تتبع من علم النفس الموسيقي ويعتمد هذا
العلم على الأنشطة المتنوعه والإختبارات والمقاييس العلميه فى التطبيق
والتعديل السلوكى الناتج من علاج الإضطراب النفسى.

ثامناً:- مبادئ تطبيق علم النفس القراء:-

المبدأ هو :-

طرق وأساليب تطبيق علم النفس القراء من خلال المنهجية الخاصة به.

1- التقبل:-

هو عملية الإحساس بالآلفة بين المعالج والمتعالج وخصوصاً من المتعالج للمعالج وذلك بسبب طريقته وأسلوب المعالج وطريقته تعامله. فعملية التقبل هي المبدأ الرئيس لتفعيل هذا العلم وهي باب الدخول إلى النفسى ثم العقل وتعتبر حلقة التواصل النفسى والعقلى مع المؤثر الخارجى الذى يحدث تجاهه القبول وتنقسم عملية التقبل إلى محورين.

أ- المحور الأول:-

وهو تقبل المتعالج للمعالج لشخصية وفى هذه الحالة يخضع المتعالج لأسلوب المعالج وطريقته الخاصة فى شعوره بالآلفة تجاهه. وهنا تتنوع أساليب المعالج التى يستخدمها فمنها الإبتسامه ثم إيماءات الوجه المعبره - درجة الصوت أثناء الحديث - طرق الترحيب المختلفه - رد الفعل تجاه سلوكيات المتعالج طرق الحوار المستخدمة.

ب- المحور الثانى:-

وهو تقبل المتعالج لأساليب العلاج بالقراءه الأدائيه التى يستخدمها المعالج.

وفى هذه الحالة يستخدم المعالج طريقه أخرى جديده ليقنع بها المتعالج لتقبل العلاج وأساليبه وإقناعه بالقراءه الأدائيه إذن يستخدم المعالج أسلوبين فى التعامل مع المتعالج الأسلوب الأول لإقناعه به هو

شخصيا والأسلوب الآخر لإقناعه بطريقته فى العلاج وبالماده العلميه التى يستخدمها من القراءه النفسيه القرائيه.

2- الأمان:-

هو شعور المتعالج بالإرتياح النفسى والهدوء النسبى للمعالج وللمكان الذى يتواجد فيه معه وهذا الشعور يكسبه المعالج للمتعالج بطريقته وأسلوبه وطبقا لتقبل المتعالج لمعالجه وهى درجه تانى بعد التقبل وتكون مكمله له. فهى عمليه نفسيه هدفها تخفيف حده التوتر والقلق والإضطراب النفسى مما يتح للمعالج التفاعل مع المتعالج .

3- الإستعداد:-

وهو عمليه التأهب والتأهيل للأداء أو لتقبل الموضوع (المؤثر الخارجى) ونلقى التأثير بإستخدام طاقه كامنه يخرج المتعالج شخصيه من نفسه بمفرده أو بمساعدته المعالج تتحول تلك الطاقه إلى قدره فعاله يتم ترجمتها فى صوره أداء نفسى ثم عقلى ثم جسمى وتنبعث تلك الطاقه نتيجه لحدوث المرحلتين السابقتين وهما التقبل والإحساس بالأمان حيث يفعل دورهما فى النفسى البشرى مما يؤدى إلى إنسياب أدائها وإعادة تشكيل هيكلها الأمر الذى يؤدى إلى إفراز الطاقه السببيه لحدوث القدره المترجمه لأداء.

- فالإستعداد عنصر رئيسى يقوم عليه علم نفس القراءه فلا تستطيع شخصى أن يقرأ ويفسر ويحلل ويقلل ويؤدى دون قدره نفسيه وإستعداد لأنه يؤدى إلى مساعدته النفسى على الصبر فى الأداء وعدم اليأس والتحفيز والمبادره لتحقيق الثقة بالنفس والممارسه لتحقيق

تحمل المسؤولية والمهاره الأمر الذى يتجه بنا إلى علاج مضمون للإضطرابات النفسية التى يتعرض لها الأفراد.

- والمعالج له دور فعال فى استمرار الإستعداد عند المتعالج وذلك بتحفيظه وتشجيعه وإستمراريه تقبله له وتوفير المجال الملائم لأدائه وعدم التمثيه فى العلاج وتزويده بالتثميه النفسيه المختلفه أى أن حتى لا نفقد إستعداد المتعالج يجب أن يستخدم المتعالج بعض الممارسات العلاجيّه الجيده بخطوات دقيقه هادفه حتى تستطيع أن يحقق العلاج المطلوب.

4- القراءه الصحيحه :- وتشتمل على محورين:-

1- المحور الأول:-

صعوبه النطق اللفظى الصحيح لبعض الحروف والكلمات وذلك يعتمد على قدره المتعالج على الأداء اللفظى الصحيح لحروف الكلمه الواحده حيث يشارك المعالج المتعالج طرق النطق الصحيح للحروف ويتأكد من أدائه الصحيح لها حتى يضمن سريان مراحل العلاج النفسى بخطوات ثابتة صحيحة لأن عدم قدره المتعالج على النطق الصحيح للحروف ثم تشابك الكلمات بطريقه صحيحة يؤدي بدوره إلى فقدان السيطرة على القراءه اللفظيه مما يتسبب فى عدم قدره المتعالج على إدراك معانى الكلمات وعدم قدرته على إستيعابها وتخزينها وتحليلها وتفسيرها مما قد يؤدي إلى إنتكاسه فى الإضطراب النفسى ليصبح أسوأ من ذى قبل.

- لذلك يجب أن يتمتع المعالج النفسى بقدرات لفظيه وإستيعاب كامل لفظى للحروف والكلمات حتى تستطيع أن يساعد

المتعالج فى تصحيح وتمديد نطقه للحرف والكلمه إذا كان أدائه اللفظى غير صحيح. نتيجة لوجود بعض الصعوبات فى نطق بعض الحروف والكلمات وهنا يختلف الأمر بين صعوبة نطق المتعالج فى بعض الألفاظ التى ينطقها فالأمر الأول يعتبر تمديد وتصحيح فى النطق للحرف أما الأمر الثانى فهو إضطراب لفظى منهجه إضطراب نفسى يحب أن يعالج من قبل المعالج النفسى وذلك بإستخدام القراءة اللفظيه وأدائها كما هو فى هذه الدراسه.

ب- المحور الثانى:-

صعوبه الجمل وعدم ترتيبها وغموضها.

يرجع صعوبة الأداء اللفظى الجيد وتمرقل عمليه القراءة الصحيحه المصطلحيه بالأداء العقلى والعلاج النفسى إلى غموض الجمل وعدم قدره المتعالج على فهم معانيها وعدم ترتيب الجمل بالشكل اللغوى الصحيح مما يؤدى إلى تلقى العقل المعلومات بشكل مبهم وغير واضح الأمر الذى يمنع العقل من التفاعل الجيد مع المؤثر الخارجى (الجمل) مما يؤدى إلى حدوث تجمد فى أداء العمليه العقليه حيث يصدر العقل إشارات الموجهه بالسالب إلى النفس مره أخرى والتى بقيه أجزاء الجسم لعدم التفاعل الأمر الذى قد يزيد من الإضطراب النفسى عند المتعالج. لذا:-

- يجب أن يوفر المعالج للمتعالج ماده مقروء واضحه وسلسه وتعبير عن المعنى الذى يريد أن يتوصل إليه فى العلاج وتكون المعانى معبره عن أساليب علاجيه لكل نوع من الإضطراب الذى يود علاجه مما قد يسهل فى سريان العمليه العلاجيه بطريقها الصحيح.

5- المسايير:-

وهو تضيق حجم الإضطراب النفسى لدى المتعالج وذلك من خلال المعالج بطريقته اللفظية الجيده السلسه ويترتيب خطوات حوارهِ مع المتعالج وبدراسته الجيده لمشكله المتعالج وقوه جيده ودهائه فى تحديد مدى الإضطراب وتفاقمه فى النفس والعمل على تحليله بالمجادله المحوريه مع المتعالج وترضيته شيئاً فشيئاً حتى يستطيع أن يتحكم فى الإضطراب عنده والسيطره عليه ثم البدء التدريجى فى علاجه . وتعتمد فكره المسايير على الحوار سواء الحوار اللفظى أو الحوار الأدائى .

- فالحوار اللفظى:-

ألا وهو تفاعل منظم فى طبقة الصوت وطريقة الأداء ومضمون الكلام وترتيبه وتفعيله الهادف العلاجى لتحقيق الهدف المرجو ويعتمد على المعالج ليقبتهسه المتعالج ويمارسه.

- أما الحوار الأدائى:-

ألا وهو تفاعل أدائى لفظى إيجابى بناء فى الأداء سواء كان أداء حركى أم أداء عقلى فى تركيب أو تجميع أو كتابه أو بطريقه تكمليه لفظيه ويكون أساسها الأداء العملى لتحقيق مضمون معين حتى يستطيع المعالج تفتيت التجمد المصاب به المتعالج فى نفسيته حتى تسمح بإقتحام المعالج لها والسيطره عليها وأثناء ذلك يتم التمهيه النفسيه بالممارسه الحواريه الأدائيه. وتكون نتائجها فى العلاج أكثر فعاليه من نتائج الحوار اللفظى فقط. لأنها تشتمل على حوار أدائى مع حوار لفظى.

6- التفاعل:- ينقسم إلى قسمين:-

أ- التفاعل الداخلى:-

وهو حديث اندماج بعض المؤثرات والمثيرات الداخليه فى الفرد من خلال تداخلاتها معا. فتحقق إنتاجات إيجابيه أو سلبيه حسب المؤثر الخارجى الذى يخترق النفس.

ب- التفاعل الخارجى:-

وهو اندماج الفرد بجميع أجهزته فى صوره أدائيه مفعله مع الأشياء سواء كانت حسيه أم ملموسه ليؤثر فيها الفرد ويتأثر بها فالتفاعل هو مشاركته بناء أم هادمه بين الإنسان ونفسه أو الإنسان والمثيرات الخارجيه.

- هنا يأتى دور المعالج فى توجيه التفاعل بنوعيه الداخلى والخارجى للإيجابيه البناء وذلك لا يحدث إلا نتيجة لقدرات قائمه على طرق علميه من المعالج وقدره منه على التأثير فى المتعالج للسيطره على تفاعلاته الداخليه أولا ثم تفاعلاته الخارجيه لأن التفاعل الداخلى يرتبط بعلاقه طرديه مع التفاعل الخارجى إذا كان التفاعل الداخلى إيجابيا فهو يؤثر بنفس التأثير الإيجابى على التفاعل الخارجى للفرد حتى يودى به إلى أداء إيجابى بناء .

- ويتكون التفاعل بين النفس والعقل من تفاعل تكميلي أى يربط بينهما بعلاقه تكمليه حيث تؤدى النفس دور وتصدره العقل ثم يتفاعل العقل مع أعضائه ويصدر الأمر للنفس مره أخرى بالأداء وهذا النوع من التفاعل إيجابى بناء لأن تعمل النفس بمفردها فلا يودى إلى

سواء الصحة العامة وأن يعمل العقل بمفرده لا يؤدي إلى صحة جيدة
إذن إشتراك هتبادل الأداء النفسعلى يؤدي إلى الصحة المثاليه .

- وهذا هو المنهج الأكثر إستخداما عند المؤلفه فى تحقيق علم نفس
القراءه فى علاج الإضطرابات النفسيه ويجب على المتعالج إيتباعه
والإلتزام به .

7- الدمج:-

وهو تلاحم وربط بين مؤثرين متساوين فى درجه الثبات وقوه
التأثير والتأثر يفعل كما منهما الأخر ويكلمه . حيث تظهر أهميه القراءه
الدائيه فى إثراء علم النفس وأهميه النفس السويه فى الأداء القرائى
الجيد . فالعلاج النفسى للإضطرابات النفسيه يفعل بمجموعه من
الأداءات المتنوعه ومنها العلاج بالقراءه لعموميتها بين الأفراد وسهوله
تداولها . وترتكز فكره الدمج على أساسيات ومبتدىء فى هذه الدراسه
وهى:-

أ- دمج القراءه بالأداء:-

تقوم فكرته على العلاقه التأثيريه بتأثير الأداء فى القراءه
لتفعيل دورها . ومدى تأثير القراءه فى الأداء من خلال التعبير عن المقروء .
ب- دمج القراءه الأدائيه بالنفس:-

وتقوم فكره الدمج هنا على العلاقه المسببيه . فالقراءه الأدائيه
الجيده تؤثر بشكل إيجابى فى النفس إذا توصلنا إلى مسببات
الإضطراب النفسى وطرق العلاج بالقراءه الأدائيه . وترتكز على العلاقه
التكميليه من خلال تفعيل الداء النفس الجيد فى أداء قرائى
إيجابى .

8- الإختيار:-

وهو قدره المتعالج على تحديد وانتقاء المضمون القرائى الذى يرغب فى أدائه. فهى قدره تساهم فى إجتياز مراحل فى العلاج النفسى وخصوصاً لإضطرابات الثقة بالنفس والمسؤولية والتعبير عن الذات والتردد والقلق حيث يرتبط هذا البائد بالأمان النسبى الذى يستشمره المتعالج ومدى إرتياحه ورغبته فى أداء قرائى لمضمون معين مما يؤدى إلى زياده القدره على أدائه المتميز وجودته وكسر الملل من أداء قرائى لمضمون غير مرغوب فيه مما يعرقل عمليه العلاج النفسى .

- تعتمد عمليه إختيار من متعدد للمضمون على تفعيل الإرغبه الداخليه عند المتعالج وتقويه الإراده وتحية الثقة بالنفس ويتحمل المسؤليه الإختياريه وتتميه القدره على التعبير النفسى مما يساهم فى عمليه العلاج البناء.

9- التأثير والتأثر:-

يعتمد علم نفس القراءه على فكره التأثير والتأثر وهما يتمركزان فى محورين .

أ- التأثير:-

وهو مدى تفعيل القراءه الأدائيه فى النفس بحيث تغير بشكل إيجابى أو سلبى فى إضطراباتهما وهو ما أثبتته المؤلفه فى تلك الدراسه حيث يؤثر هذا العلم بشكل قوى وإيجابى فى إزالة بعض الإضطرابات التى تصاب بها النفس البشريه. ويتم ذلك بشكل تدريجى طبقاً لنوع العلاج القرائى بالأداء. وممارسته بانتظام معين يحدده المعالج. وقد أثبتت المؤلفه فما سبق من أبحاث ودراسات مدى تأثير الأداء الإيجابى فى

التخفيف من حدة الإضطراب النفسى وهى ما تثبته حاليا فى تلك الدراسة ولكن بإقترانها بالقراءة بأنواعها، وهنا يعتمد التأثير على مضمون القراءة وأسلوبه ومدى قوة الداء المصاحب وطريقه الإنقاء مما قد يتحددا فى إختراع النفسى والتفاعل معها للخروج بنتائج صحيحة سليمة .

- والمعالج له دور فعال ورئيسى فى عملية التأثير. وتظهر ذلك فى إختيار الماده المقروءه والمنضمون المؤثر والمعبر عن حاله المتعانج التى يشخصها المعالج. ووضع طرق للعلاج تترك تأثيرا سريع وفعال فى النفس.

- وتتم عملية التأثير أثناء العلاج النفسى حتى يزول الإضطراب.

ب- التأثير:-

وهى عملية جذب النفسى للمؤثر الخارجى والتفاعل معه والتغير الذى تصاب به نتيجة لذلك التفاعل . وتحدث عملية الثير فى علم النفس القراءة بعد عملية التأثير فهى عملية ناتجة تعتمد فى إيجابيتها أو سلبيتها على مدى التأثير الإيجابى فى النفس وترجم النفس هذا التأثير فى السلوكيات الناتجة عن إيجابيتها والتى تلاحظ من المتعالج فى أدائه وفعاليتها وعلاقاته الذاتيه والإجتماعيه . بدايه تأثر النفسى بالمؤثر هى بدايه العلاج النفسى وهنا يقيس المعالج مدى نجاح تجربته العلاجيه وبرنامجها من خلال مدى التأثير النفسى الذى يصاغ فى شكل سلوكيات أدائية قرائيه، وهذا المصار يحدد مدى حبكه المعالج فى خلق قدره التأثيريه و التأثيريه فهما عمليان يرتبطان معا فى علاقه طرديه (كلما كانت قوة التأثير قويه كان التأثير لها نفس الدرجة من القوة

والعكس صحيح) وهما أساس في عملية العلاج النفسى المقترن بأداءات مختلفة ومتنوعة .

10- التفريغ النفسى:-

وهو عملية فض الطاقة المكبوتة فى النفس وفض الشحنة الزائدة بها والتي تحدث نتيجة للضغط الخارجيه التى تستوعبها النفس ويرهق لها العقل وتسبب فى حدوث الإضطرابات النفسية والعقلية والتي تظهر سلوكيات الأفراد المتعالمين . لذا وضعت المؤلفه بعض الأساسيات والمبادئ التى تحكم ويقوم عليها علم نفس القراء ومنها التفريغ النفسى لفض المنازعات والصراعات التى تحدث للنفس وتحدث بين النفس والعقل.

يتم ذلك التفريغ وأشكال متعددة وطرق متنوعة منها وذلك من خلال هذه الدراسة كما يلى:-

تفريغ الطاقة النفسية:-

بالألعاب القرائية الرياضيه (إيقاع حركى مقروء).

1- القراءه الوهليه:- والأداء العزفى من خلال الموسيقى.

2- القراءه التعبيرية: وتتمثل فى التعبير الحركى عن المقروء.

3- القراءه الوصفية: وتتمثل فى الوصف الحركى المعبر عن مضمون المقروء.

4- القراءه المبرهنه: والتي يقرأ منها المتعالم التعليل ليصل إلى التفسير وذلك يعتمد على الأداء العقلى.

5- القراءه الغنائيه: والتي تعتمد على التعبير النفسى والثقه بالنفس من خلال الأداء الغنائى المقروء.

6- القراءه الشعريه: وهى التى تعتمد على التأليف والإبداع الشعرى الذى يعبر عن الحاله النفسيه.

7- القراءه التحليليه: والتي يستخدم فيها المتعالج قدراته العقليه مع قدراته النفسيه فى تعبير الموضوع بشكل متوازن.

- ويأتى دور المعالج النفسى فى إكتشاف نوع الإضطراب عند المتعالج وتشخيصه - وإختيار نوع القراءه الأدائيه الملائمه للعلاج وتوظيفها بشكل علاجى لتحقيق الهدف منها- ثم وضع المقياس البعدى لقياس مدى تواجد الإضطراب من عدمه فى النفس.

11- التيميه العقليه:-

وهى نضوج العقل وذمائه وفعاليته فى الأداء وذلك بجميع مراكزه العصبيه وخلاياه والتي تشتمل على نصيفى الدماغ الأيمن والأيسر والتي تحوى مراكز التفكير والذكاء والذاكره. ومراكز الإبداع والتحليل والتفسير والنطق وتلك المراكز تتصل بأجهزتها ببقيه خلايا الجسم وتتفاعل معها من خلال إصدار إرشادات موجهه من المركز العصبى إلى الخليه التابعه له بالتفاعل سواء كان تفاعل إيجابى أو سلبى . والتيميه يقصد بها التفاعل الإيجابى المستمر بين المركز العصبى والخليه . تعتمد التيميه العقليه فى إيجابيتها على التيميه النفسيه أو بمعنى أدق السواء النفسى ويتصلان معا بعلاقه طرديه (كلما صحت النفس صح العقل وكلما نمت النفس ينمى العقل بمراكزه). والعكس صحيح عندما تتعرض النفس لإضطرابات نتيجته

لموامل خارجيه تسببت فى الضغط عليها تمرض العقل لدمور فى عمليه التميمه واضطرابات بمراكزه العصبيه. لذا:-

1- ذكرت المؤلفه أن من المبادئ الرئيسيه التى يقوم عليها علم نفس القراء هو التميمه العقليه والتى تؤدى بدورها إلى تميمه أداء جميع خلايا الجسم .

2- يتم فعاليه التميمه العقليه خلال علم نفس القراء عن طريق ممارسات أدائيه قرائيه تحقق التحليل ، الوصف والتفسير، التأزر والتفكير بمهاراته العليا ، الإستباط ، الإستقرار والإستنتاج.

3- ومن أهم الممارسات القرائيه بالأداء التى يتركز عليها ذلك العلم هو ممارسات الأداء النفسعقلى لتحقيق التميمه العقليه على أسس نفسيه سليمه. ويأتى هنا دور المعالج فى إختيار الأداءات القرائيه المناسبه والمعالجه لنوع الإضطراب النفسعقلى وتدريب المتعالج على ممارستها مرتكزا على المبادئ العامه لعلم نفس القراء وباستخدام الأنشطة القرائيه الفعاله وتتبع العلاج بمراحله.

12- الممارسه:-

وهى تكرار الأداء والتدريب عليه بشكل يصبح جزء من حياته اليوميه أو الأسبوعيه وتتقسم الممارسه إلى جزئتين:-

أ- ممارسه غير مفتعله (طبيعه): وهى تلك الممارسات التى تتم بشكل تلقائى يومى مثل طريقه تناول الغذاء - المشى - الكلام - النوم وغيرها من تلك النوعيات .

ب- ممارسه مفتعله: وهى تلك الممارسات المتداخله بشكل إضافى على حياه الفرد والهدف منها إصلاح وتعديل وعلاج وتميمه وجوده

فى الأداء وفيها يمارس الفرد بعض أنواع من الأداءات منها الحركيه والعقليه والنفسيه والسلوكيه بشكل منتظم وتتابع معدد يرتكز على مبادئ وأسس ثابتة لتحقيق هدف محدد نتيجة لممارسه أداء نشاطه العلاجي.

ومن مبادئ علم نفس القراءه الممارسه العلاجيّه البناء حيث يتضح لنا أن أهم مميزاتا بالنسبه للمعالج :-

- 1- تميمه القدره التحكميه لدى المتعالج فى نفسيته.
 - 2- الحد من تضخم الإضطراب عند المتعالج.
 - 3- العمل على تفريغ الطاقه السالبه المشحونه فى النفس.
 - 4- العمل على علاج تدريجى للإضطراب المصابا به المتعالج (النفس عقلى).
 - 5- العمل على علاج تدريجى لبعض الأمراض الجسميه الناتجه من الإضطراب النفسى مثل النطق - الحركه - آلام الجسم .
 - 6- تميمه القدره الأدائيه عند المتعالج.
 - 7- تميمه الرغبه فى الأداء.
 - 8- تكوين مناعه نفسعقليه ضد الإصابه بإضطرابات جديده.
- ويأتى هنا دور المعالج فى خلق مكان صحى للتدريب العلاجي والممارسه للمعالج - المتابعه المستمره وتوجيه الإرشادات البناءه التحفيز والتشجيع للمعالج للإستمرار فى الممارسه - التغير النسبى أثناء الممارسه العلاجيّه حتى لا يصيب المتعالج بالملل بكسر الالروتين.

- ومن قواعد الممارسه العلاجيه الأدائيه:-

أ- إتقان النشاط الأدائي: يجب أن يصل المتعالج إلى الحد الأعلى في أدائه للنشاط القرائي وضمان حدوث التأثير في المتعالج أى ضمان العلاج بالنشاط القرائي حتى يتشئ بإستخدام الممارسه التفعيل التدريجي للعلاج.

ب- الإستيعاب الكامل الطرق وأدوات النشاط: يجب أن يدرك المتعالج طرق أداء النشاط القرائي وفهم المغزى منه وإستيعاب طرق الممارسه له لكي يتم تفعيل العلاج على أساس سليم.

ج- إنتظام الممارسه: يجب أن يحدد المعالج للمتعالج أوقات ثابتة للممارسه الأدائيه النشاط ويجب الإلتزام بها حتى تتحسن العمليه العلاجيه .

د - أسلوب الممارسه الجزئيه ثم الكليه: فى أثناء ممارسه الأداء القرائي عند تواجد بعض الصعوبات فى الماده القرائيه يجب أن يقرأها المتعالج قراءه جزئيه أى (الجزء الصعب أولاً) حتى يتخطى الصعوبه ثم يدمج مع قراءاته الأدائيه الأخرى الكليه أى التركيز على نقاط الضعف فى الأداء.

هـ- قياس الأداء: يجب أن يقيس المعالج أداء المتعالج أثناء الممارسه ويتابعه لمعرفة مدى التقدم الذى يحققه فى العلاج للإضطراب النفسى السلوكى .

13- التشويق والجذب والتحفيز:-

وهو أسلوب يتبعه المعالج مع المتعالج لتحفيزه على الأداء القرائي وممارسه مستمره النشاط ولضمان نجاح العمليه العلاجيه بالأداء القرائي

وهنا يستخدم المعالج طرق عديده ومتنوعه للتشويق والجذب ويظهر ذلك فى طريقه حديثه مع المتعالج مثلاً:- التصفيق - المدح بعبارات النجاح (ممتاز - رائع - متميز) لذا يجب على المعالج أن يدنى بعباراته بإستخدام ضمير أنت مثلاً:- أنت ممتاز - أنت رائع وذلك لإكساب المتعالج الثقه بالنفس والشعور بذاته وقدرته على الأداء وتخصيص أسلوب المدح له مما يؤثر عليه بالإيجاب ويساعد فى سهوله وسرعه العلاج للإضطراب النفسى . ويختص أسلوب التشويق بتنميه القدره النفسيه والإراداه الحركيه والأدائيه وتزويد العقل بإشارات موجبہ للتفاعل مع أجهزه الجسم فالتشويق يؤدي إلى جذب الإنتباه - وتنميه القدرات الإدراكيه - وإستثارة عمليات الذاكره والمخزن بها.

وينقسم أسلوب التشويق والجذب إلى قسمين:-

1- أسلوب يستخدمه المعالج مع المتعالج.

2- أسلوب الماده المقروءه.

فالقسم الأول:-

تناولنا الحديث عنه وهويتم من المعالج لصالح المتعالج.

أما القسم الثانى:-

وهو الذى يحدث بين المتعالج والماده المقروءه المستخدمه فى علاج الإضطراب الخاص به فيجب أنم تتمتع ببعض النقاط التاليه :-

- المنطقيه فى المعنى.
- سهوله معايتها ووضوحها.
- وضوح كلماتها وحروفها.

- عدم استخدام التشكيلات المقده الكلمه.
- توافق الجمله نحويا.
- معبره عن طرق العلاج المقصوده.
- التشويق أثناء قراءه المعلومه.
- ربط المعنى بالأداء التطبيقي.
- الإستفسار والبرهنه كمثال ليفهم ويدرك المتعالج.
- ويراعى عدم المبالغه فى أسلوب التشويق والجذب وعدم الإقصاء فيه بحيث يجب أن يستخدم المعالج هذا الأسلوب فى أوقات محدده لا يكثر منها ولا تملل من إستخدامها لكى يثق المتعالج من أسلوب المعالج فى العلاج.

14- النظرية والتطبيق:-

يقوم هذا العلم على مبدأ النظرية والتطبيق ويقصد بالنظرية هي القوانين والمعلومات النظرية المكتوبه التى تدرس وتعتمد علم الإستيعاب والتركيز العقلى والإدراك.

أما التطبيق فهو ترجمه فوريه عمليه للقواعد والمعلومات المدروسه والتى تعتبر تعبير مادى عن المقروء.

بمعنى :-

أن النظريات يتم دراستها وإستيعابها لتنمية التركيز والإدراك الذاكره والعلميات العقلية العليا مثل التفكير والإستيعاب والإستقراء أما التطبيق:-

فهو تكمله وتوكيد لما تم دراسته بالأداء العملى والممارسه بالأنشطه والتدريبات الحركيه والذهنيه الحساييه والبراهين والربط والممارسات النفسيه كالمواقف السلوكيه المفعله للعلاج النفسى.

- ترتبط النظرية بالتطبيق بعلاقه تكاملية أى كل منهما يكمل الآخر.

- ويأتى دور المعالج فى كيفية الربط بين النظرية والتطبيق وكيفية توجيه المتعالج فى استخدام أسلوبها.

تاسعا:- طرق القراءه:-

وتقسم إلى:-

أ- القراءه الناطقه:-

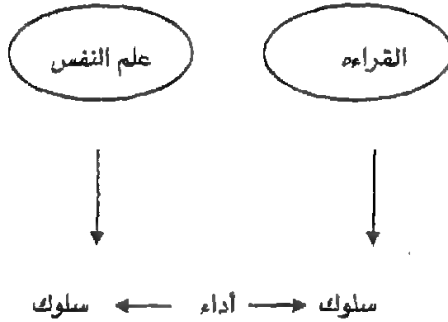
والتي يستخدم فيها الشخصى جهاز النطق الخاص به بإصدار الصوت وهنا يحاور الإنسان نفسه بصوت عالى حيث يقرأ الموضوع ويسمعه بإتقان. وتلك الطريقه فى القراءه يكون لها أثرا إيجابيا كبيرا على الفرد فهى تكسبه الثقه بالنفس وتعديل طريقه النطق وتحسنها وتتميه القدره على التعبير عن الذات .

ب- القراءه الصامته:-

والتي يستخدم فيها الشخص حاسه البصر فقط دون إستخدام جهاز النطق ويقرأ منها العقل الجمل والكلمات وفيها يحاور العقل النفسى. وتلك الطريقه قد تكون إيجابيه بقدر كبير عند بعض الأشخاص ولكن عند أفراد آخرين قد تكون أقل إيجابيه بسبب فقدانهم التركيز التام لأن الأداء الصوتى الذاتى قد يتسبب لبعض الأشخاص فى التثبيه والتركيز وقدره على تخزين المعلومه.

العاشرة- فلسفه دمج علم النفس بالقراءة-

تعتمد فلسفه دمج العلمين على الأداء أى أن حلقة الوصل الرئيسيه وأداء الربط الفعلية بين العلمين هو الأداء وذلك طبقا للفلسفه الناتجه من فاعليه كل علم على حده كالتالى:- بما أن :-



التفاعل النفسى نتعرف عليه من خلال سلوك أدائى والقراءة هى سلوك أدائى بإستخدام جهاز النطق إذن الأداء هو أداء الربط بين النفس والقراءة. بما أن إستخدام القراءة الأدائيه كتوظيف موجه لتفعيل النفسى إذن:-

لذا أوجب على المؤلفه أن تفعل دور القراءة بإقترانها بالأداء بالخدمه وعلاج المجال النفسى ليصبح دورها علاجى تسمى وذلك بدمج القراءة بالداء العقلى والحركى والنفسى للتأثير فى النفس وعلاجها. ومن هنا تأكدت فلسفه دمج علم النفس بالقراءة .

إتجاد علم نفسى بالقراءه (بالأداء الموظف)

يؤدى إلى



علاج الإضطرابات النفسيه (بالأداء التدرييى)

يؤدى إلى



تحسى السلوك النفسى .(بالمارسه الحياتيه للأداء)

يؤدى إلى



تتميه نفسيه (بتجويد الأداء)

يؤدى إلى



المناعه النفسيه فى مواجهه المشكلات

الحادى عشر- منهجيه علم نفسى القراءه:-

نتطرق بالتعرف على المنهج المتبع فى علم نفس القراءه كما

يأتى:-

1- التشخيص:-

وهو التعرف على حاله المتعالج وتحديد نوع الإضطراب النفسى المصاب به وذلك من خلال المقابله الأولى بين المعالج والمتعالج حيث يوجه المعالج بعض الأسئلة التشخيصيه للمتعالج ، ووضعه فى مواقف سلوكيه

يتعرف من خلالها على نوع الإضطراب النفسى ومن ذلك يتضح لنا أن خطوات التشخيص هى:-

- الحوار- توجيه الأسئلة- المواقف السلوكيه- إختبارات تأهيليه لقياس قدره المتعالج على الإستجابة للعلاج وتكون بمصاحبه القراءه الأدائيه السلوكيه. تعتمد تلك المرحله على مبدأ التقبل من المتعالج- الأمان لعرض حالته للمعالج.

2- الإختبارات:-

يستخدم المعالج الإختبارات المقنه فى المرحله الثانيه بعد التشخيص لقياس مستوى ضعف العمليه العقليه والنفسيه المضطربه ومدى تأخرها وإلى أى مدى تنخفض نسبتها المرليه وذلك للوقوف على كفيه المعالج وقياس مدى تفعيل القراءات الأدائيه المستخدمه فى التأثير فى علاج الإضطراب. وتلك الإختبارات هى مقياس مدى الإضطراب عند المتعالج وذلك لتحديد كفاءه النشاط القرائى الأدائى المستخدم وقدرته على التحكم فى النفسى.

3- التحليل:-

ويأتى فى المرحله الثالثه ما منهجيه علم نفس القراءه بعد التأكد من نوع الإضطراب النفسى وتنقسم إلى قسمين:-

- القسم الأول خاص بالمعالج:-

حيث يحلل المعالج شخصيه المتعالج للتوصل إلى نقاط القوه والضعف عنده حتى يتمكن من وضع أنشطه قرائيه ملائمه لتخصيته.

- القسم الثانى خاص بالنشاط المقروء:-

حيث يقوم المعالج بمساعدته المتعالج فى تحليل النشاط المقروء تفصيلى حتى يتمكن من أدائه بطريقة جيدة.

- تعتمد تلك المرحلة على الأداء العقلى- التفاعل- التأثير- والتميه العقليه.

4- التفسير:-

ويأتى فى المرحلة الرابعه بعد تحليل الشخصيه وتحليل النشاط المقروء حيث ينقسم التفسير إلى قسمين:-

- القسم الأول خاص ب:-

المعالج يفسر المعالج سلوك المتعالج أثناء أدائه النشاط المقروء ويكتب ذلك فى تقرير حتى لايتسنى له أن ينسى أى باند ويقيس ذلك من الجوانب النفسيه وترجمتها فى سلوك أدائى وذلك لضمان نجاح العمليه العلاجيـه للإضطراب النفسى .

- القسم الثانى خاص ب:-

بالمعالج نفسه وتفسيره للنشاط المقروء الذى يؤدى ويتضح التفسير عند المتعالج من خلال سلوكياته وردود أفعاله تجاه النشاط المقروء إذ لم يشرح هذا التفسير الخاص به. وهنا تنحصر مشكله فى النفس أثناء الأداء السلوكى للنشاط المقروء. تعتمد تلك المرحلة على الأداء العقلى.

5- حل المشكله أو العلاج:-

وهى مرحله خامسه تأتى بعد التفسير وبعد إحتصار المشكله النفسيه فى الأداء المقروء وهى ذروه وضوح للمشكله حيث يتم العلاج بتكرار الأداء وتتبع المعالج للمشكله وميكانيكيه عمله المنهج وذلك يتبلور فى صورته ممارسه أدائيه للنشاط المقروء حيث يستمر المتعالج فى مواصلة أدائه المقروء للنشاط بمساعدته المتعالج .

وتتقسم تلك المرحله إلى قسمين:-

- القسم الأول خاص بالمعالج:-

وهى درجه الوصول إلى العد التنازلى لوجود المرضى وإنخفاض الإضطراب عند المتعالج بنجاح عمليه انقراء الأدائيه .

- القسم الثانى خاص بالمتعالج:-

وهو شعور المتعالج بالشفاء التدريجى وإحساسه بالإضافة من الإضطراب المصاحب له، وهى مرحله حتميه نتيجه لتواصل أداء المراحل السابقه لأنهم مراحل (بنائيه) أى لايمكن أن تودى مرحله دون الإرتكاز على السابقه لها. وتعتمد تلك المرحله على مبدأ التقبل النفسى من المتعالج للمعالج- والإستعداد- ومهاره الأداء القرائى- والممارسه- التفرغ النفسى- الأداء النفسى- الجذب والتشويق.

6- ماده المقروء:-

وتأتى تلك المرحله من خلال المرحله الخامسه حيث يمارس المتعالج انقراء الأدائيه لأنواع مختلفه من المواد المقروءه ويستخدم كل نوع حسب نوع الإضطراب النفسى لذا من قواعد إستخدام ماده المقروء مايلى:-

السهولة والوضوح- الشفافية- هادفه للمعنى العلاجي
المطلوب- تعبر عن المعنى وتوضحه- سلسله معبره عن نوع القراءة
الأدائيه المطلوبه فى العلاج- وتعتمد على مبدأ القراءة الصحيحه-
الدمج الإختيار من متعدد- التأثير- العلاج.
7- الإختبار أو المقياس البعدى:-

وهو قياس مدى تحقيق بنود الإختبار لأهدافها بعد أداء البرنامج
التطبيقي القراءة الأدائيه المصاغه فى صوره أنشطه يفعلها المعالج.
وقياس مدى إيجابيه البرنامج فى تحقيق أهدافه العلاجي.
وتلك المرحله يستخدمها المعالج لصالح المتعالج. وتعتمد على
مبدأ الشفافية- التأثير من جانب المعالج والتأثر من جانب المتعالج.
8- النظرى والتطبيق:-

وهى المرحله الثامنه التى يتم فيها ممارسه حياته أدائيه لنشاط
القراءة من أجل النفس وتعتمد على منهج القاعده نظريا بالقراءة مع
بطبيقتها عمليا بالأداء الفعلى بأنواعه المختلفه. وتعتمد تلك المرحله على
المبدأ التتميه العقلية- الدمج- التفاعل- التأثير والتأثر- التفريغ
النفسى- التشويق والجذب- القراءة الصحيحه- التقبل والأمان.
الثانى عشر:- أماكن تطبيق علم النفس القراءة:-

- 1- فى مراكز العلاج النفسى.
- 2- فى مراكز التتميه النفسيه.
- 3- فى الجمعيات الأهليه والخبريه التى تستخدم أنشطه متنوعه.
- 4- لأدوار الحضانات.

- 5- لراكز رعاية الأيتام والمحرومين أسريا.
- 6- فى المدارس الحكوميه والخاصه واللغات بأنواعه.
- 7- فى المستشفيات التى يتواجد بها قسم العلاج النفسى.
- 8- فى الجامعات المختلفه العربيه والأجنبيه وخصوصا كليات
التربيه- الآداب- الإعلام- السياحه- الطب- الصيدله-
الموسيقى وذلك لما يلى:-
- التربيه: لدراساتها المتنوعه السيكلوجيه والتى تحوى الدراسه
النفسيه.
- الآداب: فى تخصص علم النفس الفنون وهو جوهر هذه
الدراسه.
- الإعلام: لتنميه قدرات الإعلامين على التحكم فى النفس لأن
الصفه الرئيسيه لهم فى الأداء الوظيفى هى القراءه الجيده .
- السياحه: فهم يستخدمون المترجمين- ومتخذى الآثار فالأمر
يتطلب منهم قراءه نفسيه أدائيه.
- الطب: النظرية والتطبيق من سمات أدائهم.
- الصيدله: قراءه الروشتات وتوظيفها للمريض يحتاج لعلم نفس
القراءه.
- الدراسات الموسيقيه: بما تحويه من النظرية والتطبيق والواقع
والمأمول- والأداء القرائى فهى صميم هذه الدراسه وأساسها
فى التنفيذ.

- 9- فى مراكز التغاطب المختلفه والمراكز العلميه.
- 10- فى المكتبات (كمكتبه الإسكندريه - مراكز البحوث المختلفه).
- 11- دار المسنين.
- المستفيدين من تطبيق علم نفس القراء:-
- 1- الأطفال لجميع الأعمار- الشباب- الشيوخ.
- 2- المتعاملون فى البورصه (المستثمرين) من متابعه الجداول.
- 3- باحثين على النت.
- 4- ذوى الإحتياجات الخاصه.
- 5- المضطربين نفسيا وعقليا.
- 6- المكفوفين بإستخدام طريقه (بريل) فى القراءه الأدائيه.
- الثالثا عشر: القراءه الأدائيه:-

أ- دمج القراءه بالأداء:-

إستخدمت المؤلفه طريقه جديده من طرق علاج الإضطرابات النفسيه عند الفرد وهى طريقه العلاج بالقراءه الأدائيه:- حيث دمجت القراءه النظرية بالأداء التطبيقى والمفعل لأن العلاج من خلال القراءه بمفردها يعتبر ضعيف أو كيف ستؤثر فى الآخر بمجرد أن يقرأ فقط ولو كان التأثير ضعيف نسبيا الا إنه إيجابى حيث يتم توظيف القراءه فى العلاج وذلك بإقترانها بالأداء ومن (أنواع الأداءات المقتربه بالقراءه التالى).

- الأداء العقلي:-

وهو القراءة والتفكير- القراءة والإدراك - القراءة بالبحث- القراءة والإسترجاع- القراءة الجزئية- القراءة الكلية - القراءة والإستفسار- القراءة والترقيم- القراءة والتحاور- القراءة والربط- القراءة والتحليل- القراءة والإستباط- القراءة والتعليل- القراءة والترتيب. حيث إستخدمت المؤلفه كما نوع من تلك القراءات الأدائية العقلية ووظفتها فى علاج إضطراب نفسى معين وذلك من خلال توظيف القراءة العقلية الأدائية وبلورتها فى صورة أنشطة مفعلة تخدم الأداء .

- الأداء الحركى :-

والتي تشتمل على القراءة التطبيقية وهى التى يقرأ فيها المتعالج المعلومه المعبره عن الأداء التخطيطى وتنفيذها فى صور حركيه مثل(القراءة الإيقاعيه باليد- القراءة الإيقاعيه بالأرجل- القراءة الوهليه العزفيه- القراءة الصوفائيه الموسيقيه- القراءة الرياضيه. وكل تلك القراءات الأدائية تفعل دور الأداء فى القراءة وتؤدى إلى إقترانها معا لتحقيق العلاج الأمثل للإضطراب بالنفس .

- ومن هنا يتضح لنا أن دمج القراءة بالأداء فهو إقتران إيجابى لها أهداف علاجيه بناءه.

ب- مفهوم القراءة الأدائية:-

وهى التى تعتمد على النظرية والتطبيق فى صيغه أدائيه. فالقراءة أداء لفظى والأداء يشمل مهارات عقلية- ومهارات سلوكيه نفسيه ومهارات حركيه.

ج- التحريف الأول للقراءة الأدائية من خلال المؤلف:-

مما سبق قد توصلت المؤلفه إلى تعريف للقراءة الأدائية وهو تواصل مقترن إيجابى يحدث بين حاستين البص والنطق وبين العمليه النفسعقلية عند الفرد للتأثير فيها والتأثر بها وخلق لغة حواريه بينهما لتحقيق السواء النفسى للفرد المضطرب .

■ - التحريف الثانى للقراءة الأدائية من خلال المؤلف :-

وهى دمج أداء لفظى عقلى بأداء مهارى نفسعقلى وحسحركى لتفصيل الأداء القرائى فى العلاج. وربط النظرية بالتطبيق العملى لها.

هـ- أنواع القراءة الأدائية:-

1- القراءة الوهليه:-

- وهى قراءة تتخصص فى الجوانب الموسيقيه فهى قراء للنوته وأشكالها الإيقاعيه المدونه وعزفها تطبيعتها الآله.
- وتتميز بإستخدام التآزر العقلى والحركى واللفظى معا فى وقت واحد .
- أهدافها المساهمه فى علاج القصور والحركى ولليدين- التشنجات العصبية - والعضليه واللفظيه- تنمية القدرات الذهنيه وتنمية القدرات الحواس وتنمية القدره على التركيز- والتآزر الثلاثى العقلى والحسى والعضلى لأنها تستخدم حاسه البصر مع حاس اللمس- والتركيز فى ترقيم الأصابع- ونطق النغمه.
- فهى تستخدم القراءة الأداء معا فى أن واحد مما يحقق ويفعل من نجاح العمليه العلاجيـه للإضطرابات النفسيه التى تعالجها.

2- القراءة الصولفائية:-

وهى قراءة نغمات السلم الموسيقى لفظيا مع تنغيم كل نغمه ببطيقه الصوت الملائمه لها باستخدام إشارات اليد الموجهه دراسيا.

- تتميز ب:-

إستخدام الأداء اللفظى والصوتى وإشارات اليد فى آن واحد.

- أهدافها:-

المساهمة فى علاج تشنجات الفكين - اللجاجة - التلعثم -
التهته - تقطيع الصوت وضعفه - عدم الثقة بالنفسى - وتتمى
القدرة على الإنبساطية - تنمية القدرة على التحكم النفسى
والحركى.

- نستخدم القراءة+ الأداء معا الأمر الذى يؤدى إلى نجاح
العملية العلاجية للإضطرابات النفسية.

3- القراءة التعبيرية:-

وهى تمرير نفسى يعبره الفرد عما بداخله من شحنات لطاقه
المكبوتة ويتجلى ذلك فى القراءة تعبيرية بإيماءات الوجه والصوت وقوته
والأداء الحركى.

- أهدافها:-

المساهمة فى علاج التوترات العصبية النفسية - الكبت السواء
النفسى - الإنطواء - وتنمية القدرة الإنبساطية.

- وفيها نستخدم القراءة+ الأداء معا مما يؤدى إلى علاج
الإضطراب النفسى الملازم لها.

4- القراءه التطبيقيه:-

وهى التى تحمل النظرى والتطبيق أى الشئ المعنوى والمادى
والتى توضح قراءه توضيحيه لأداء معين يتم أدائه فعليا عمليا حتى
يستكمل الشخص إستيعابه الكامل له.

وهو الشئ المقروء يطبق عمليا أى أن تصبح المعلومه مفصله جدا
وموضحه للأداء العملى. وتحمل الجوانب الإستتاجيه والإستقرائيه .

- أهدافها:-

المساهمه فى علاج ضعف المهاره الأدائيه- ضعف التركيز
ضعف التشئت الإنتباه بل تودى إلى تهميته بشكل فعال- تأكيد
المعلومه فى الذهن- جداره الإستيعاب والإدراك- تنميه التخزين فى
الذاكره .

- وفيها نستخدم القراءه+الأداء فى علاج للإضطرابات
النفسيه .

5- القراءه الفنائيه :-

وهى قراءه لفظيه تغيميه بالصوت والحن حيث ينطق المتعالج
الكلمه بالتلحين لها ومنغمه. ويقرأ الجمل مع نغمات الآله ويفنيها.

- أهدافها:-

المساهمه فى علاج إضطرابات الصوت والنطق وتشنجات
عضل الفكين، واللجلجه و التهته وتلعثم الكلمات، وعلاج
إضطرابات الشخصيه مثل الثقه بالنفس والتغلب على القلق والتوتر.

- يستخدم هذا النوع من القراء لما للفناء والتنظيم الموسيقى من تأثير إيجابي فعال في النفس البشرية وذلك طبقا لتأثير السبع نغمات الموسيقية في الخلايا السبع المتواجده في أجهزة الجسم والتي تساعد على تنميه خلايا الجسم المختلفة.

6- القراء المبرهنه:-

وهي القراء التي تحمل لنا المعطيات ومن خلالها نتوصل إلى النتائج بناء على تلك المعطيات المكتوبه وهي التي تدل وتبرهن على وجود الشيء بمعلوماتها المعطاه. فمنها نتوصل إلى الحقائق والأدله من خلال المعلومه.

- أهدافها:-

علاج اضطراب التردد النفسى والتذبذب في إتخاذ القرار. فهذا النوع من الإضطراب ينتج عن عدم إقتناع النفسى بالأدله وعدم القدره على التوصل إليها مما يؤدي إلى وجود الشيء ونقيضه في النفس فهنا يأتي دور القراء المبرهنه بالأدله والمعطيات للمساهمه في تحقيق التوازن والثبات النفسى على اسس منطقيه وحقائق وأدله ثابتة فيؤدي ذلك إلى إتخاذ القرار السليم.

- يستخدم القراء المبرهنه من خلال الحوار العقلى للأدله والبرهان مما يصدر العقل الأمر للنفس في التفاعل بتوازن وثبات.

7- القراء الإيقاعيه:-

وهي قراء أدائيه لفظيه حركيه منتظمه تحكمها قواعد وضوابط للنطق والحركه معا ويستخدم فيها الفرد الأداء اللفظي المحدد في الأداء الإيقاعى المنتظم بحركه اليدنى والأرجل وطبقا لزمان محدد .

- أهدافها:-

المساهمة فى علاج التشنجات العضليه والجسميه ، تشنجات الفكين ، تأخر الكلام ، أنواع من جلطات اللسان.

- ويستخدم القراء الإيقاعيه فى علاج اضطراب النشاط الزائد لتحجيم الأداء الحركى وتنظيمه وهى عبارة عن أداء ناطق حركى يودى فيه المتعالج نطق الحرف أو العلامه الإيقاعيه (كما فى الإيقاع الحركى للدارسه الموسيقيه) مع أداء حركى لنفس الإيقاع الناطق ويعتبر ترجمه فوريه لنطق الإيقاع.

8- القراء الشعريه:-

وهى قراءه لأبيات شعريه سواء من تأليف المتعالج أو يختارها تعبر عن حالته النفسيه ومزجه للطافه المكبوتة بداخله وينطق كلمات الأبيات بطريقه لفظيه جيده وبصوت واضح .

- أهدافها:-

تساهم فى علاج اضطراب الكبت النفسى ، واضطراب الإكتئاب وخصوصا فى الشعر الغنائى:- والذى يودى فيه الفرد النطق الشعري مع التنظيم الصوتى مما قد يؤثر بشكل إيجابى فعال فى علاج تلك الإضطرابات.

9- قراءه القصص والحكايات الأسطوريه:-

وهى قراءه خياليه تستدعى الجوانب النفسعقليه وفيها يقرأ المتعالج النصيه أو الحكايه الأسطوريه بصوت واضح أو تعبير صوت ويستلهم مشاعره ليتفاعل مع القصة مما يودى إلى التفريغ النفسى والتميمه العقليه.

- أهدافها:-

المساهمة في علاج الإضطراب النفسى والتميمه النفسيه والحوار النفسى والتعرف على موضوعات خياليه للإستدعاء العقلى.

~ ويستخدم فيها الموضوعات الهادف والكلمات المؤثر والجمل التعبيرية الواضحه والسهله.

10- القراءه العديديه:-

وهى قراءه تنبيهه إستيعاديه تشمل قراءه كلمات لجمل مترابطه تحوى تشابه فى بعض الكلمات فى القصه المقروءه ويبدأ المتعالج فى عد تلك الكلمات المتشابهه من أول مره يقرأ فيها الجمل. فهى تعتمد على قوه التركيز والذاكره. وفيها أيضا تستخدم قراءه المعانى المتشابهه فى الجمل المختلفه.

- أهدافها:-

المساهمة فى العلاج والتميمه والتدريب والممارسه.

11- القراءه الحسابيه:-

وهى إقامه عمليات حسابيه أثناء قراءه الموضوع الذى يحمل تلك العمليات مثل قراءه الميزان الموسيقى وكتابته ويتخلل ذلك حساب عدد العلاقات الإيقاعيه التى يجب كتابتها فى المازوره الواحده.

ومثال آخر:-

قراءه الأبعاد الموسيقيه وهو قراءه النغمات الموسيقيه المدونه مع حساب أبعادها الزمنيه وتحديدها بالكتابه .

- أهدافها:-

العلاج- التنمية- التحسين.

- تستخدم فى القراءة الحساييه عمليات عقليه فى الجمع والطرح وحساب أزمنه المدوسه طبقا للمنهج فى الدراسه المقرر له.

12- القراءة النقدية:-

وهى القراءة تعديليه تتبع من شخصيه الفرد وآرائه حول الموضوع المطروح. وهى عمليه إعتراض نفسعقلى فى عدم الرضا الداخلى عن الرأى المطروح أو الفعل المؤدى من الشخص ذاته أو شخص آخر وفيه يستعرض المتعالمج رىيه بعد النقد بالتصحيح وعرض أفكاره بناءا على أسس سليمة وأدله وأثباتات يتوصل إليها.

- أهدافها:-

علاج- بناء- تنمية- تفاعل.

- ويستخدم فى القراءة النقدية عرض الموضوعات الفرديه والمواقف الشاذة التى تستدعى المتعالمج للمعارضه.

13- القراءة فكاهيه:-

وهى قراءه للموضوعات أو الفوازير أو النكت أو قراءه للموقف التى تستدعى الفكاهه عند المتعالمج بحيث تعبر جمل الموضوعات المقروءه عن مواقف مضحكه فكاهيه كنوادر جحا ، الكنايميرات الخفيه ومن الأفضل أن تقترن تلك الموضوعات المقروءه الفكاهيه بصور تعبرعنها مثل كاريكاتير الجرائد (لمحمد رجب) وغيره .

- أهدافها:-

التفريغ النفسى- العلاج- الإنبساطيه.

- تستخدم كلمات معبره وصوره تعبرعن الموقف المقروء-

إختيار المعانى الواضحه والمفهومه والدارجه لدى القارئ، لأن تعاقبها يخرج إلى النفس مباشرة لتفاعل.

14- القراءه ترابطيه:-

وهى قراءه موضوع يتناول قضيه محدده ويشرح موضوع معين يعبرعن الواقع الذى نعيش فيه المتعالمج. فيقرأه ويربطه بواقعه الذى يعيشه ويأتى بأمثله من صمم حياته يعبر عن ما يقرأه.

- أهدافها:-

الإستثارة الفكرية والنفسيه- العلاج- التنمية.

- وفيه يتم الإستدعاء المستمر والإستثارة الفكرية للموضوعات الراهنه التى ترتبط بالموضوع المقروء.

15- القراءه رياضيه:-

وهى عباره عن أداء لفظى بصري وحركى يشمل قراءه لطرق أداء تمرينات رياضيه وأدائها بعدد مرات الأداء المطلوب مع إستخدام نغمات الموسيقى التى تحفز الأداء.

- أهدافها:-

تنشيط للدوره الدمويه- للحفاظ على الجسم.

- وفيها يستخدم صيغه الأمر فى الجمل المقروء حتى تساعد المتعالج على الأداء الفورى للحركه الرياضيه. مثال (ارفع يدك إلى أعلى وإثنيها لأسفل خمس مرات).

16- القراءه العلاج الطبيعى:-

وهى قراءه مع أداء فى آن واحد وتستلزم قراءه لموضوععلاجى لجزء معين فى الجسم يرتبط هذا الجزء بعامل نفسى ليساهم فى إزاله الإضطراب المرتبط به. ونشرح ذلك فى التالى:-

- عندما يشعر الفرد بإضطراب نفسى مثلا عدم الثقه بالنفس والخوف معا فيبدأ الفرد فى الإنحناء يظهره للأسف وللأمام نتيجة لشعوره بالقهر واليأس فيتقوس الظهر ويصبي الفرد بالإكتئاب والإنطواء لذلك نستخدم قراءه العلاج الطبيعى المركز بإستخدام (اليوجا) وهو عباره عن قراءه لصيغه أمریه للجمل وأدائها بالحركه البطيئه للجزء المطلوب علاجه. مثال:-

إبدأ بحركه رقبته لليمين بشده تدريجيا فى دقيقه بحيث لأتسرع ولاتبلىء واحد إننين ثلاث أربع خمس وأرجع بنفس الطريقه للوضع الرئيسى خمس، أربع، ثلاث، إننين، واحد.

- ولتتميه الثقه بالنفس المفقوده عند المتعالج مع تقوس الظهر يجب أن يقرأ موضوع علاجى لفرد الظهر ويتم ذلك يوميا ومن هنا يأتى العلاج ائنفسى للإضطرابات القهریه والإكتئابيه.

17- القراءه المواءم:-

وهى عباره عن قراءه المتعالج للحكم. والأمثال والعبروالجمل الهادفه التى يتعلم من قراءته لها تعديل سلوكياته فهى تؤثر فى نفسه

ويتأثر بها نتيجة لمعاينتها المؤثره واستخدام القافيه الشعريه الملائمه وهى
تعبر عن حاله تكمن فى نفسه المتعالج ولم ييوح بها بل يستشعرها
المعالج ويربطها بالقراءه الأدائيه .

- وتحدث فى بعض الأحيان نتيجة لعدم إستجابه المتعالج
لحوار المعالج فيكتبها كموعظه ويطلب من المتعالج قراءتها بطريقه
غيره مباشره.

18- القراءه المواقف:-

وهى قراءه فكرية حسيه لموقف غير ناطق يراه المتعالج يحدث
أمامه ويبدأ تتبع أحداث الموقف ويشرحه للأخرين بطريقه جزئيه (تشمل
جزء ثم جزء) وكأنه يقرأ من على سبوره ولعقتها ليست سبوره بل هى
موقف حتى يحدث ويدركه المتعالج لوضوح تفصيلاته ويشرحه
للأخرين.

- هذا النوع من القراءه من أكثر الأنواع تأثيراً فى المتعالج
وتمليه وعلاج لأنه يقرأ جمل ليست مكتوبه أمامه بل مفعله بأداءات
مختلفه غير ناطقه وهو تحولها لجمل ناطقه.

19- القراءه التشخيصيه:-

وهى قراءه إجابات الموضوع للوصول إلى الأسباب من معان
الجميل المقروء. وفيها يقرأ المتعالج الجمل المكتوبه حتى يستطيع أن
يصل إلى الإجابة التى يديرها كالتالى:- مثال

- لعبه الأفلام يقرأ محتويات الفيلم وأبطاله وموضوعه حتى يتوصل إلى
إسم الفيلم وهو المطلوب إثباته.

- عروستى:- يقرأ كل ما يعبر عنها حتى يتوصل إليها.

- أهدافها:-

الملاج- التتميه- التفاعل.

- وفيها تستخدم المعطيات والأدلة والبراهن للوصول إلى اللّـهـز
المفقود.

20- القراءه التحليليه:-

وهى التى تتناول أسباب حدوث الشيء. أى الوقوف على أسباب
الحدوث للأمر كالتالى:-

- ذهب الطفل إلى المدرسه فى فصل الشتاء يرتدى ملابس
خفيفه فمرض وذلك للدكتور (علل) () ()

- أهدافها:-

التفكير المنطقى- التتميه- العلاج.

- تستخدم الموضوعات المنطقية لحدوث فيختار التعليـل
المناسب.

21- القراءه التحليليه:-

وهى قراءه مفصله للموضوع أو المعلومه تحتوى على عرض
تفصيلى وشرح يستخدم فيه المتعالمج إمكانياته العقلية الخاصه به
وأدائه حول الموضوع وتكوين إجابات تشرح وتعلل مضمون هذا
الموضوع.

أمثله:-

- قراءة الوجه:-

بعض العلماء النفسيون التحليلين يقرأون الوجه من خلال بعض القواعد المدروسة حول هذا الموضوع كحركات العين السريعة والسريعة فى الأكل فهذا يمكن فى مدلول إيجابى حول تلك الأداءات عند المعالجين التحليلين فيتم التليل حول سرعه العصبية والقلق والترسع وهكذا.

- قراءة السلوك:-

يقرأ المعالج النفسى الحركه الزائده وعدم الثبات مع سرعه الكلام وعدم التركيز بأنه نشاط زائد وذلك من خلال مضمون السلوك النابع من المتعالمج.

قراءة الخطوط :

تحديد نوع الإضطراب النفسى من طريقة الكتابة

قراءة المشكلة المكتوبة : يتضح من سياق الموضوع المقروء بعض التفاصيل التى توضح مضمون المشكلة

قراءة النوت الموسيقية : وهوتحليل قرائى للمقطوعة الموسيقية بعد الدراسة ويشمل: قراءة اللحن الأساسى (التيمة الأساسية) ثم ينتقل إلى قسم التفاعل وهو صيغة متفاعلة بها حوار لحنى ثم يرجع للتيمة الأساسية المتكررة وهى اللحن الأساسى

ومعنى ذلك أن القراءة تعتبر قراءة فكرية ونفسية وعقليية وليست مقتصرة على القراءة البصرية فقط , بل نستخدم فى القراءة

مهارات التفكير العليا العقلية كأنها معلومات مكتوبة بل هي معلومات مفصله تتضح لنا وتترأى لشرحها لفظياً وفكرياً

23- القراءة التفسيرية :

وهي التي تتناول إستخدام مهارات التفكير العليا فى تحليل حدوث الأمر ولا يقتصر الموضوع على تحليله بل توضيح كيف حدث ؟ وما هو ربطه بالواقع ؟ وما هو مرجعه الرئيسى ؟ أى أن القراءة التفسيرية هي شرح الأدلة والبيانات التي يتوصل لها التفكير العقلى بشكل علمى مفع بالواقع المدروس وتوضيح مفصل على أسس وبراهين مؤكده
مثل :

ماذا تفسر حدوث الانفلات الأمنى ؟ وفسر الشرح بطريقةتك ؟
أختار من إثنين (نتيجة لحدوث مظاهرات كثيرة) (نتيجة لظهور البلطجة والمشكلات الإجتماعية)
هنا يختار المتعالج الإجابة المفسره للسؤال ويقرأها . ثم يقرأ الأحداث الراهنه ويبحث عن شرحها فى الكتب المعطاه له ليكمل إجابته

أهدافها : التنمية - التجويد - العلاج

24- القراءة الإستباطية :

وهو اتوصل إلى الإجابة المطلوبة للسؤال المعروض من خلال البحث فى المقطوعة المعطاه وهى قراءة إستخراجية للمعنى المقصود من المعلومة من خلال الأداء العقلى فى التفكير والبحث ويظهر ذلك واضحاً فى المعلومة المعطاه أو من خلال المعنى المقصود

مثال :

ماذا نقصد بى لا تحزننى يا أبتنى فى النيل يرتوى ويروى .
فتوضيح المقصود من المعنى بطريقة علمية مدروسة هو إستبصاراً
واضحاً

24- القراءة الإستنتاجية:-

وهى عملية قراءة تدريجية لخطوات المشكلة بطريقة متصله
من بيانات غير متصله للتوصل إلى الحل الذى يرتضيه المتعالج وتعتمد
على العملية البحثية القرائية فى الوصول للبيانات المطلوبه . من العقل
البشرى للمتعالج وتلك الإستنتاجات التى يتوصلها تقوم على دراسات
سابقه ومعلومات وحقائق ثابتة يبنى عليها إستنتاجاته.

25- القراءة المخزنه:-

وهى قراءة تعتمد على التركيز العقلى البحث حتى يتم تخزين
المعلومه فى الذاكره دون توقع لإستخدامها مره أخرى فهى تشييط
تعملية التركيز وقياس قدره الذاكره فى تحمل التخزين العقلى
للمعلومات.

- أهدافها:-

علاج- تنمية- قياس إختبار.

26- القراءة الإسترجاعية:-

وهى حلقه الربط والتواصل بين المعلومه المقروءه والمعلومه
المخزنه فى الذاكره وهذا النوع من القراءات ينشط العمليات العقلية
وخصوصاً الذاكره كالتالى:

قراء معلومه جديده ولكن مشابهه لمعلومه قد تناولها من قبل
هذا يأتى دور المعالج فى مساعده المتعالج فى ربط المعلومه الجديده
بالمعلومه المخزنه ويطلب منه إسترجاعها.

- القراء الإسترجاعيه تسلم قراءات مخزنه فى وقت قريب
وتتم العمليه الإسترجاعيه تفصليا للمعلومه المخزنه. وهى أيضا قراء
بعض النقاط المعبره عن المعلومه المخزنه وإسترجاعها بالبحث عنها فى
مدون آخر وقراءتها .

مثال :-

يدرس المتعالج ويقرأ معلومه عن أنواع الأشكال الموسيقيه
وإستخداماتها ثم بعد فتره قصيره يقرأ معلومه أخرى أو تدريب يعمل
شكل من الأشكال الموسيقيه فيبدأ المتعالج بإسترجاع معلوماته فى
الأشكال الموسيقيه ويتعرف على الشكل المقروء فى المعلومه الجديده.

- أهدافها :-

العلاج - النتميه.

27- القراءه الإستدعائيه :-

وهى قراءه تطبيقيه لموضوع مخزون فى الذاكره منذ فتره بعيدة.
ويقوم المتعالج بإستدعاء القاعده الأساسيه أو النظرية المخزنه فى
الذاكره والتي من خالها يستدل على الأداء التطبيقى المقروء.

مثال :-

يقرأ عن الممارسه والأداء الموسيقى وتأثيره فى النفس فيستدعى
معلوماتها عن نظريه الموسيقى والنفسى من كتاب علم النفس الموسيقى
المدرّوس من قبل .

- أهداها:-

العلاج- التشييط.

و- ماتوصلت إليه المؤلفه فى ربط علم النفس بالأداء:-

لقد توصلت المؤلفه دراسات وأبحاث سابقه إلى مدى تأثير الأداء فى النفسى لما للعلاقه الطرديه بينهم والعلاقه التأثيريه والعلاقه التكاملية. فالتعبير عن النفس يظهر فى صورته سلوكيه والأداء هو فعل سلوكى إذن الأداء تعبير عن الطاقه النفسيه المكتوبه. فتوجيه الأداء وتوظيفه للعلاج تعتبر تعديل مسارى جيد لسلوكيات النفسى البشريه فى إتجاهها السليم والصحيح نحو صحه أفضل .

- نفس + سلوك = أداء . علاقته تكاملية.
- أداء سلوكى جيد يؤدى إلى سواء نفسى، علاقته طرديه.
- النفس تؤثر من مستوى الأداء السلوكى.
- توظيف الأداء ودمجه يؤثر فى الأداء النفسى مما يؤثر فى الأداء السلوكى .

■ - علاقته التكاملية بين القراءه والأداء:-

تعتبر القراءه هى توظيف الأداء هو إقتران مكمل للقراءه. حيث أن القراءه هى الموجه الرئيسى لنوعيه الأداء المستخدمه وهى الفعل المؤدى إلى التوظيف العملى أى هى النظرية والمعطيات.

الباب الثالث

العلاج بالقراءة



مقدمة

- 1- مفهوم العلاج بالقراءة من خلال المؤلفه.
- 2- تعريف العلاج بالقراءة من خلال المؤلفه.
- 3- التفسير العلمى للعلاج بالقراءة.
- 4- توظيف القراءة الأدائية فى علاج الإضطرابات النفسيه.
- 5- فوائد العلاج بالقراءة.
- 6- العلاج بالقراءة علم وفن.
- 7- نظريه العلاج بالقراءة.
- 8- العلاج بالقراءة فى الدول العربيه.
- 9- طرق تطبيق العلاج بالقراءة فى المدارس.
- 10- دور المعلم فى العلاج بالقراءة.
- 11- دور الممرضه فى العلاج بالقراءة.
- 12- دور الآباء فى العلاج بالقراءة.
- 13- الدراسات الميدانية للعلاج بالقراءة فى نصف قرن
- 14- الإنجليز يعمدون إكتشاف العلاج بالقراءة
- 15- أفلاطون والعلاج بالقراءة
- 16- روثة من الكتب!
- 17- شكسبير والمضادات الحيويه
- 18- قائمة المراجع

يعتبر العلاج النفسى من أدق وأصعب أنواع المعالجة الإنسانية لإن احتواء النفس والسيطرة عليها وترويضها من الأمور المعقدة وتحتاج إلى حبكة علمية وأساليب محكمة للتعامل معها . والأمريعتبر أكثر تعقيداً بالنسبة إلى الإضطراب النفسى لأنه يمثل بكتريا تتلاحم مع النفس وتتسبب فى إضطرابات سلوكية للفرد لا يستطيع التحكم فيها ، لذا ، كان يجب على المؤلفة إستخدام مادة قوية وفعالة مثل القراءة وإقترانها بالأداء الذى قد ثبت فى الدراسات القبلية مدى تأثيره الإيجابى على الجوانب النفس عقلية والنفس حركية . ولقد أثبتت المؤلف فى هذا الباب أهمية دمج القراءة بالأداء لتفعيل دور العلاج فى التخلص عن طريق أنواع القراءة الموظفة . وأوضحت التفسيرات العلمية للعلاج بالقراءة والنظرية المستند عليها فى العلاج التى تؤهلنا لكيفية السيطرة على الإضطراب النفسى وتوضيح مدى التفاعل القائم بين النفس والقراءة الأدائية ودور المعالج النفسى ووضع الإرشادات التى يستند عليها فى العلاج .

أولاً:- مفهوم العلاج بالقراءة من خلال المؤلفه:-

هو إستخدام القراءة الأدائية فى علاج الإضطرابات النفسية عند المتعالج وذلك بتفعيل القراءة من خلال الجهاز اللفظى بالأداء الحركى. حيث يتم العلاج من خلال أداء قرائى مفضل فى صورته حركية مصاغ فى صورته أنشطه فنيه أو ثقافيه أو إجتماعيه أو غيرها. ويعتمد العلاج بالقراءة على المعالج النفسى التخصصى فى المرتبة الأولى حيث أنه الوسيط بين علم النفس ودراسه الأنشطة بأنواعها فى توظيفها العلاجى لنوع الغضطراب الشخص من قبله. فهنا أصبحت القراءة وسيله للعلاج

أى أن تم توليفها فى علاج نفسى وذلك أسمى أدوارها لأن إستخدامها فى غير ذلك لا يعد فائده قويه على الشخصى (كالشروط) يمكن إستخدامه فى القتل ويمكن إستخدامه فى الجراحه للعلاج إذن القراءه وسيله موظفه الإستخدام وذلك يرجع إلى أمكانيات المعالج النفسى فى توليفها طبقا للمبادئ العامه لعلم نفسى القراءه ومنهجيته.

- ويطلق على العلاج بالقراءه (فن البيليوثيرابيا) وهو العلاج بالقراءه كفن فهو مساهمه فى علاج اضطرابات الشخصيه والنفسى وحل المشاكل الشخصيه من خلال قراءه مدمجه بالداء لأنواع وطرق محدده موظفه لنوع الإضطراب النفسى عند المتعالج ومحدده من جانب المعالج النفسى.

- لقد أثبتت الدراسات الميدانيه ومنها دراسه نظمها (مركز المعلومات المصرى) بالتعاون مع الجمعيه المصريه للمكتبات والعلوم والأرشيف حيث أظهرت أن العلاج بالقراءه القرآنيه والقراءه الوضعيه النافعه تأثير بالغ فى تحسين أوضاع المصابين بأمراض نفسيه مثل (الكآبه) والإنطواء على الذات، والقلق إضافة لأمراض جسديه كـ (الصداع - ضغط الدم - السكر) كما أثبتت الدراسات أن لقراءه كتب التنبؤات والخيال العلمى وإبداعات الأدباء والشعراء لها دورا قويا فى الشفاء ولكن هنا فى تلك الدراسه فعلت المؤلفه دور القراءه أكثر من ذلك عن طريق إقترانها بالتطبيق والأداء وتخصيص كل نوع من الأداء لعلاج إضطراب ما ذلك من خلال منهج ومبادئ ثابتة يفعلها المعالج النفسى فى صورته أنشطه ملائمه للقراءه الأدائيه وطبقا لبرنامج معد من قبل المؤلفه قد يترك أثرا قويا وفعالا فى علاج الإضطرابات النفسيه والعقليه والجسميه.

ثانياً:- تعريف العلاج بالقراءة من خلال المؤلفه:-

مدى التأثير الإيجابي للجوانب الأدائية بالقراءة فى التطهير التدريجى النفسى من الفيروسات الإضطرابيه التى تتعرض لها نتيجة لمؤثرات سلبية خارجيه. وذلك بتفعيل الجوانب النفسيه فى تفرغ الشحنات السالبه وتزويدها بالطاقه الإيجابيه لتحقيق المناعه النفسيه وذلك من خلال الشحنات العقلية الموجبه بإستخدام قراءه مقترنه بنوع العلاج الأدائى الملائم لنوع الإضطراب النفسى المشخص من قبل المعالج النفسى.

ثالثاً:- التفسير العلمى للعلاج بالقراءة:-

1- توصلت المؤلفه إلى تفسير علمى للعلاج بالقراءة وهو تحقيق التآزر الحسحركى

وهو تآزر بعض الحواس (البصرى - واللمس) مع العقلى (التركيز- والتحكم العقلى- التفكير) وذلك من خلال القراءة الوهليه- القراءة الصوفائيه- حيث يتم العزف على الآله بإستخدام حاسه اللمس للوجه المفاتيح وقراءه النوتة الموسيقيه بإستخدام حاسه البصرى والتركيز فى زمن المعزوفه المكتوبه وإستخدام ترقيم الأصابع أثناء العزف ولكى يتم كل ذلك معا بإستخدام التحكم العقلى فى الأداء. وذلك يرجع إلى قوه الأداء العقلى فى التحكم والتفكير الذى يصدر إشارات موجبه لأجهزه الجسم المتمثله فى حركه اليدين والأداء اللفظى مع البصرى فى القراءة لأداء المقطوعه المعزوفه.

- أما بالنسبه لقراءه الصوفائيه فيتم إستخدام الحاسه البصريه مع الأداء اللفظى بإستخدام جهاز التحكم العقلى فى الأداء فى إصدار إشارات التفاعل الإيجابى النابعه من العقل إلى جهاز النطق

وجهاز الصوت وحاسه البصر. وتعمل بإيجابية هارمونية جيدة مما يحقق التآزر الذى ينتج عنه فعالیه أكثر للأداء العقلى الأمر الذى يؤدى إلى فعالیه إيجابیه للنفس وقدره على تنشيط الخلايا النفسیه مما يؤدى إلى تحجيم الإضطراب بها والقضاء عليه .

2- تحقيق التوازن النفسى:-

العلاج بالقراءة يقوم على أساس معالجه النفسى من الإضطرابات النفسیه التى تحدث لها وبما أن المؤثر الخارجى قد يتفاعل مع النفس أولا قبل العقل وتقوم النفس بإصدار ذلك المؤثر إلى العقل ليتفاعل معه ثم يصدر إشارات لفظیه أجزاء الجسم للتعامل. إذن توجد علاقته طردیه بین الأداء النفسى والأداء العقلى فإذا صحت النفس أصبح العقل ، وإذا إضطرابات النفسى إضطراب العقل فهنا يتدخل العلاج بالقراءة الذى يخاطب النفسى من خلال القراءة العقلیه هیتحرك الميزان لمرحلة التوازن بین الجانبین لتحقيق علاقته الطردیه بین النفس والعقل. لذا يحقق العلاج بالقراءة توازن الأداء السلوكى النفسى والعقل فى المواقف السلوكیه المختلفه وذلك لتوازن الأداء النفسى والعقل معا وذلك من خلال إنسحاب الإضطراب النفسى تدريجیا منهما معا على نفس القدر فما يحقق للشخص المتعالج التوازن التدريجى فى الشفاء.

3- تحقيق التوازن للتناقض الأدائى فى الثبات البصرى والنشاط الحركى:-

يتضح التناقض الأدائى فى العلاج فى العلاج بالقراءة من خلال نشاط (القراءة الإيقاعیه الحركیه) والتى يقوم فيها المتعالج بقراءة الإيقاع بإستخدام حاسه البصر والأداء الناطق اللفظى مما يتطلب

التركيز الشديد والثبات العقلى والنفسى وفى نفس الوقت يقوم بأداء حركى للإيقاع المقروء مستخدما يديه أو أرجله أو الإثنين معا مما يتطلب نشاط جسمى وعقلى وإستعداد نفسى وهنا يظهر التناقض.

- فى الثبات والتركيز النفسعقلى:- من خلال الأداء المقروء.

- والإنطلاقه النفسعقليه:- من خلال الأداء الحركى.

ومن هنا يتخلى دور العلاج بالقراءة فى تفعيل التوازن الأدائى النفسعقلى من خلال تهميه التأزر بين أجهزه الجسم المختلفه ومن خلال ميكانيكيه الأداء الطردى بين العقل والنفسى وميكانيديم الأداء اللفظى للإيقاع مع الأداء الحركى له طبقا للعلاقه الطرديه بين اللفظ والحركه من خلال الإيقاع.

- لقد توصلت بعض الأبحاث المنشوره منها بحث فى دور الأنشطة الموسيقيه فى علاج اللجلجه والذى يثرعن مؤلفته د/هبه عبد الحليم إلى أن .

- القراءة الوهليله للنوت الموسيقيه تؤدى إلى علاج اللجلجه والتهته والتعلمم عند الإنسان وهى إضطرابات نفسيه (لنطق الحروف وهى طريقه مستحدثه لعلاج اللجلجه مع الأداء الفنائى(H) لجهاز النطق حيث قامت بإختراع طريقه المقروء لبعض المقطوعات. وأيضاً إستخدمت القراءة الوهليله فى علاج بإضطرابات الشخصيه منها الثقه بالنفس، والتعبير عن الذات، وتحمل المسئليه وعلاج إضطرابات التوتر- والقلق- والإكتئاب- والإنفصام العضىلى والتشنجات العصبيه والعضليه ككبعض أمراض المصراع- وأخيراً علاج إضطراب النشاط الزائد وذلك طبقا للعلاقه النفسعقليه التى

تحققها القراء الوهليه وهى طريقه من طرق العلاج بالقراء الأدائيه وطبقا للعلاقه التكاملية بين القراء والأداء فى العلاج.

رابعا- توظيف القراء الأدائيه فى علاج الإضطرابات النفسيه:-

تنقسم القراء الأدائيه إلى أنواع مختلفه وكل نوع مخصص

لعلاج إضطراب ما كما يلى :-

1-القراء الوهليه:-

تعالج إضطراب القصور الحركى لليدين- ، التشنجات العضليه

واللفظيه- الإلتصام العضلى- ضعف التركيز- ضعف الثقه

بالنفس- التوتر- القلق- الإكتئاب.

2-القراء الصولفائيه:-

تعالج إضطرابات جهاز النطق- إضطرابات الصوت وتقطيعه.

3-القراء التعبيرييه:-

تعالج ضعف التعبير عن الذات- الإنطواء- الإكتئاب.

4-القراء التطبيقيه:-

تعالج ضعف مهاره الأدائيه- ضعف التركيز- ضعف

الإدراك- ضعف الذاكره.

5-القراء الغنائيه:-

تعالج إضطرابات الصوت- الجهاز الناطق- ضعف الثقه

بالنفس والتعبير عن الذات- تشنجات انفكين والخلايا العصبية

وارتخائها علاج للخوف .

6-القراءة المبرهنة:-

تعالج التردد- التذبذب- التناقص والصراع النفسى.

7-القراءة الإيقاعية:-

تعالج التشنجات العضليه- تشنجات الفكين- النشاط الزائد.

8-القراءة الشعريه:-

تعالج الكبت- الإكتئاب- النطق- المدوانيه.

9-القراءة الأسطوريه:-

تعالج اللامبالاه- التجمد النفسى والفكرى.

10-القراءة العددية:-

تعالج ضعف التركيز- ضعف الذاكره.

11-القراءة الحسابيه:-

تعالج ضعف التفكير- ضعف الأداء العقلى.

12-القراءة النقدية:-

تعالج ضعف الشخصيه- تشتت الإنتباه.

13-قراءة فكاهيه:-

تعالج الإكتئاب- اليأس.

14-قراءة تراپطيه:-

تعالج الإنفصال العقلى- عدم الإستيعاب- ضعف التواصل الفكرى.

15- قراءه رياضيه:-

تعالج خمول الدوره الدمويه - خمول الخلايا الجسميه -
الترهلات - ضعف الإرتزان الحركى.

16- قراءه العلاج الطبيعى:-

تعالج الإضطرابات الجسميه المصاحبه للإضطرابات النفسيه.

17- قراءه المواعظ:-

تعالج اليأس - الإستسلام - التهور - الإندفاع.

18- قراءه المواقف السلوكيه:-

تعالج اللامبالاه - ضعف القدره الأدائيه - وسيله فعاله لعلاج
الإضطرابات النفسيه.

19- القراءه التشخيصيه:-

تعالج ضعف الإدراك والإستيعاب - ضعف الرىبط بين الواقع
والمخزون فى الذاكره.

20- القراءه التحليليه:-

تعالج ضعف التخطيط - ضعف الأداء العقلى - ضعف
التركيز.

21- القراءه التعليليه:-

تعالج ضعف الترابط الفكرى - ضعف القدره -
التبريره.

22- القراءه النفسيره:-

تعالج ضعف التواصل العقلي- تشتت الإنتباه ضعف مهارات التفكير العليا.

23- القراءه الإستنباطيه:-

تعالج ضعف التركيز والإدراك- ضعف القدره البحثيه.

24- القراءه المخزنه:-

تعالج تشتت الإنتباه- ضعف التركيز- ضعف الإستيعاب-
تفريغ للمواقف السيئه المخزنه في الذاكره.

25- القراءه الإسترجاعيه:-

تعالج ضعف التذكر.

26- القراءه الإستدعائيه:-

تعالج ضعف الترابط الفكري بين الموقف الجديد وأساسه.

خامساء- فوائد العلاج بالقراءه:-

- 1- علاج فعال لإضطرابات النفس.
- 2- تنشيط خلايا الجسم الخامله.
- 3- تنميه القدره على الأداء.
- 4- تحقيق الإتزان على الأداء.
- 5- تنميه القدره النفسعقليه.
- 6- تحقيق المناعه النفسعقليه ضد المؤثرات انسابقه.

- 7- ربط النظرية بالتطبيق.
 - 8- تدعيم المشاركة الإجتماعية الفعاله.
 - 9- تنمية الثقافه العامه للأفراد.
 - 10- تحقيق الحد الأدنى للمستوى الفكرى الثقافى للأشخاص لفتح باب الحوار بينهم ونقطه التلاقى الفكرى.
 - 11- تحقيق الإتزان النفسى والتوازن النفسى.
 - 12- تفعيل دور المعالج النفسى فى العلاج بالأداء.
 - 13- خلق دور جديد للمعالج النفسى (المعالج النفسى التخصصى).
 - 14- تجنب الآثار الجانبية للمقاوير.
 - 15- التتميه الشامله لأجهزه الجسم وتفعيلها.
 - 16- علاج ذاتى للفرد فى مقاومه المرضى.
- سادس- العلاج بالقراءة علم وفن:-**

يطلق على العلاج بالقراءة علم حيث أنه يندرج تحت علم نفس القراءة وهو دمج بين علم النفس وطرق علاجه والقراءة المتمثله فى القراءة الأدائيه وعلم العلاج بالقراءة يحوى مجموعه من المبادئ والقوانين والمنهجيه التى تحكمه من خلال علم نفسى القراءة. فلكى يستطيع المعالج إستخدام العلاج بالقراءة يجب عليه أن يدرس طرق وقواعد وأساليب علم نفسى القراءة وطرق العلاج ووسائله وكيفية إستخدام انقراء ودمجها بالداء وهذا العلم يقود على مجموعه علوم أساسيه تدعمه مثل علم النفس الموسيقى الذى يستخدم الأداء والنشاط للعلاج والتتميه وعلم النفس النشط الذى يستخدم الإثراء العقلى وتتميته.

والعلاج بالأداء الذى يستخدم الممارسه الأدائيه للنشاط فى الحد وعلاج الإضطرابات النفسيه حيث يتمتع هذا العلم بخصائص العلوم الأخرى وهى الإمبريقيه والموضوعيه والدقه والدمج والتأثير به لذا نطلق على العلاج بالقراء تفعيل علم نفسى القراء.

- ويطلق عليه فن :- لأنه يقوم على علاج الإضطرابات النفسيه من خلال الأنشطة الفنيه مثل الموسيقى والإيقاع الحركى والمسرح وفى الرياضه البدنيه والعلاج الطبيعى. كما أنه يتمتع بالحبكه الفنيه فى طرق العلاج وهو فى إختيار الطريقه الملائمه للعلاج ووسيلتها وكيفيه الأداء وكيفيه التحكم فى النفس وقدره على التعامل العلاجى مع المتعالج من خلال أنشطه بطريقه علاجيه غير مباشره بحيث يستشعر المتعالج بأنه يقوم بأداء مهارى فقط دون الشعور بالمرحله العلاجيه وذلك يعتبر أدق أنواع وطرق العلاج لذا أطلق عليه العلاج بالقراء كفن وهو الذى يطلق عليه (البيليوثيرابيا) وهو:-

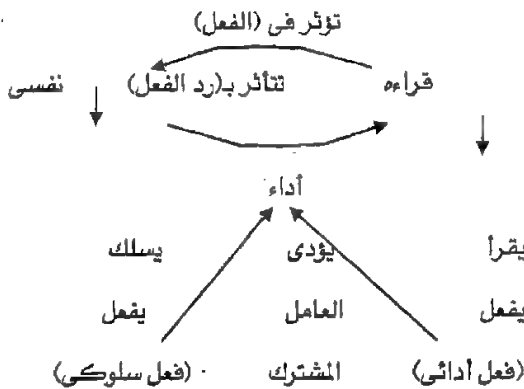
- فن التعامل العلاجى للمعالج.
- فن التعامل العلاجى الغير مباشر للمتعالج.
- فن العمليه العلاجيه بالقراء فى إزالة الإضطراب النفسى.
- وتستخدم المؤلفه العلم والفن معا فى علاج بالقراء وذلك يعتبر من أقوى الأساليب العلاجيه حيث يتمتع العلم بالقواعد والمنهجيه الثابته ويتمتع الفن بالحبكه العلاجيه والدقه وطريقه الأداء القرائى وفى إختيار الأنشطة الملائمه لنوع الإضطراب وكيفيه تفعيلها لمقاومه النفسى وإعطائها المناعه والقوه فى مواجهه للمشكلات.

سابعاً:- نظريه العلاج بالقراءة:-

إستادا إلى أساليب وطرق العلاج النفسى التى إستخدمها كل من العلماء التالين:-

- أندروس... بأن اللجلجه والتأناء فى الكلام تقل عندما يصبح الكلام منغم وتقوم طريقه الكلام المنغم على إفتراضى أن تقطيع الكلمات أو المقاطع حسب نغمه معينه بإستخدام أداء تنعيم يؤدى إلى تقليل اللجلجه.
- مور... إستخدام التعزيز المتزامن مع الإستجابه ومع الكلام بطلاقه.
- ويبستر... نموذج إحكام الطلاقه والذى يقوم على فرضية أن العمليه الصوتيه عند المتلجلجين بحاجه إلى إعاده ترتيب.
- شامز... نموذج الكلام ببطىء والذى يسمح بإستمرار وإخراج الأصوات الكلاميه بين الكلمات.
- النظرية الخامسه.. وهى النظرية العصبيه النفسنيه اللغويه والتى تقوم على أن الكلام الطلق يتطلب عتصرين هما النظام اللغوى والنظام الإشارى ويتحكم بهم وحدات عصبيه ويتطلب الكلام الطلق إتساق زمنى ودمجى فإن لم يحدث الإتساق بين العتصرين يحدث خلل فى الطلاقه وإضطراب يسمى باللجلجه.

قد توصلت المؤلفه إلى نظريه مستحدثه جديده للعلاج بالقراءه
والتي تقوم على:-



- القراءه تؤثر في النفسى بإستخدام الأداء من خلال النشاط.
 - النفسى تتأثر بفعل القراءه الأدائيه من خلال (رد الفعل) وهو فعل أدائى.
 - القراءه فعل أدائى فى النفس- سلوك.
 - النفسى رد فعل أدائى نتيجة للقراءه- سلوك يسلك .
 - يتساوى الفعل الأدائى للقراءه مع الفعل السلوكى كرد الفعل للنفس وينتج عنهم العامل المشترك بين فعل القراءه ورد فعل النفسى وهو الأداء.
- لهذا السبب إقترنت القراءه بالأداء وأطلقت المؤلفه مسمى القراءه الأدائيه.

ويما أن للأداء مجموعه من الأنواع والطرق.

لذلك وظفت المؤلفه لكل إضطراب نوع علاجى من أنواع الأداء

المقترن بالقراءة.

- ولدور الأداء المؤثر فى العلاج النفسى طبقا لنظريه علم النفسى الموسيقى لمؤلفته د/هبه عبد الحليم فى كتاب (العلاج بالموسيقى) الذى يركز على دور الأداء الموسيقى فى علاج الإضطرابات النفسيه كالجمله والتهته ودوره فى علاج وتهميه بعض سمات الشخصيه مثل الثقه بالنفس، والتعبير عن الذات، وتحمل المسئليه وذلك يتم من خلال السلوك الأداى للفرد المضطرب نفسيا (أى تأثير الأداء فى السلوك الناتج عن الإضطراب النفسى وعلاجه الأمر الذى يؤدى إلى علاج الإضطراب نفسيه).

- ويما أن الأداء الموسيقى هو نوع من أنواع الأداءات المستخدمه فى العلاج بالقراءة الأدائيه.

إذن القراءة الأدائيه تعالج الإضطرابات النفسيه المصاحبه للفرد.

- وطبقا لمدى تأثير الإيقاع الأداى فى علاج العمليات العقليه وإثرائها طبقا لنظريه علم النفس النشط لإثراء العقلى فى كتاب (علم النفسى النشط) لمؤلفته د/هبه عبد الحليم ودور الأداء فى علاج إضطرابات التركيز- والإستيعاب- والتكر وهما نواتج لعمليات الإضطرابات النفسيه طبقا للنظريه التى تركز على الإتصال والعلاقه الطرديه بين النفسى والعقل فى التأثير والتأثر والتى تعتمد على تأثير النفسى السلبى من المؤثر السلبى الخارجى يؤدى إلى إصدار إشارات سلبيه للعقل للتفاعل السلبى فى عملياته المكونه والعكس صحيح.

إذن تعالج القراءه الأدائيه إضطرابات العمليات العقلية الناتجه عن الإضطرابات النفسيه ومن هنا تجد أن القراءه الأدائيه تعالج الإضطرابات النفسيه.

- وطبقا لنظريه العلاج بالأداء فى كتاب (العلاج بالأداء) لكتاب د/ هبه عبد الحليم فى علاج سبع إضطرابات نفسيه بالعزف على آلة البيانو والقراءه الوهليه. نجد أن:

- بما أن القراءه الوهليه هى نوع من أنواع الأداء والتي تعتمد على القراءه .

إذن القراءه الأدائيه تعالج إضطرابات النفسى من خلال إستخدام القراءه الوهليه- القراءه النقدية والإستدعائيه والتخزينيه- والإسترجاعيه- والمبرهنه- الحسابيه- العدديه والتحليليه- والتفسيريه- الترابطيه- التعليه بسبب تأثير القراءه الأدائيه الإيجابى فى النفس الأمر الذى يؤدى لنفس التأثير الإيجابى فى العقل مما يؤدى إلى تفاعله البناء.

إذن تقوم نظريه العلاج بالقراءه على أساس ثلاث محاور وهم:-

القراءه- الأداء- النفسى.

-القراءه:-

وتشمل على الأداء اللفظى والعقلى- أو الأداء العقلى فقط.

بجانب إستخدام الحواس وأقلهم حاسه البصر فى العلاج.

- إقتران الأداء بالقراءه- يؤدى إلى إستخدام الحواس

السمعيه والبصريه واللمسيه بجانب الأداء اللفظى والعقلى فى العلاج.

- النفسى :-

هى المتلقى والأرضى البور المراد إستصلاحها بإستخدام القراءه والأداء والتى تتحكم فى السلوك وتوجهه. فنتج العلاقه الطرديه بين القراءه الأذائيه والنفسى (كلما كان العلاج بالقراءه أكثر تفصيلا كان الأداء النفسى أكثر سواا أدى ذلك إلى أداء عقلى أكثر تأثيرا فى الجسم مما يؤدى إلى أداء جيد للصحه العامه للفرد.

ثامنا:- العلاج بالقراءه فى الدول العربيه :-

برغم من أهميه دور العلاج بالقراءه كوسيله فعاله ومؤثره فى علاج الإضطرابات النفسعقلية إلا أن إستخدامها فى الوطن العربى يعد محدود وذلك بسبب:-

- عدم الإهتمام بأساليب العلاج النفسى الموظف.
- قلة الخيره التخصصيه فى العلوم النفسيه الحديثه.
- الجهل بأهميه العلاج النفسى للفرد ومدى خطورته على المجتمع.
- البعد عن القراءه والإنتغال بوسائل الإعلام الترفيهيه.
- الإهتمام بالمسموع أكثر من المرئى.
- فى بعض الدول يثراى لناقله الإهتمام بالبحث العلمى والأساليب المستحدثه فى علاج النفسى.
- عدم القدره على توظيف الوسائل لغايات.
- إذ زحام الحياه اليوميه بمكملات ليست نافعه.

لذلك:-

استحدث المؤلف علم النفسى القراءه بطرق ووسائل جديده ووظفت القراءه مع الأداء فى علاج الإضطرابات النفسيه ووجدت أنه من الضرورى إستخدام طرق عديده للقراءه الأدائيه ودمج مجموعه من الجوانب المختلفه لأنواع الأداءات مع القراءه وتوظيفها فى علاج الإضطرابات النفسيه العديده وبلوره كل ذلك فى صوره أنشطه متنوعه فعاله حتى تضمن نجاح العمليه العلاجيّه .

وأقامت الندوات والدورات الإرشاديه والتدريبية والعلاجيه تزويد الأفراد بالخبره التنقيبيه عن العلاج بالقراءه من خلال علم نفسى القراءه ووضع محكات أساسيه لتطبيق هذا العلم فى مصر وبقية الدول العربيه الأخرى.

تاسعا:- طرق تطبيق العلاج بالقراءه فى المدارس:-

لتفعيل دور العلاج بالقراءه يجب تطبيقه فى المدارس العامه والخاصه وذلك كما يلى:-

- إهتمام وزاره التربيه والتعليم بتفعيل علم نفسى القراءه وطرق إستخدامه.
- وضع منهجيّه علم نفس القراءه من قواعد تطبيق العلوم الحديثه فى المدارس .
- تدريب المعلمين على طرق إستخدام علم نفس القراءه والعلاج بالقراءه كأساس فى توصيل ماده العلميه لأن إضطراب التلميذ قد يحول دون فهم ماده العلميه.

- وضع حوصمه من إدارة المدرسه فى متابعه تطبيق طرق العلاج بالقراءه.
- طرق تواجد متخصص للعلوم النفسيه المستحدثه فى كل مدرسه.
- متابعه دوريه من الوزاره لكل مدرسه للإشراف على التطبيق العلاجى .
- تدريب المتخصص النفسى للمدرسين كيفية العلاج بالقراءه باستخدام الأنشطة. بحيث يشخص المتخصص النفسى الحاله ويبدأ فى العلاج باستخدام القراءه الأدائيه بمعاونه مدرس الفصل بعد تدريبه .

عاشراء- دور المعلم فى العلاج بالقراءه:-

- التدريب وحضور الدورات الخاصه بهذا العلم (علم نفس القراءه).
- التدريب على طرق التشخيص النفسى والتحليل النفسى.
- إقامه بعض الإختبارات اليوميه لتلاميذ الفصل قبل بدء الحصه للتعرف وتحديد أى التلاميذ مضطرب نفسيا وذلك لضمان سريان العمليه التعليميه.
- استخدام القراءه الأدائيه بأنواعها وتوظيف القراءه مع الأداء الملائم لها من خلال تحديد نوع الإضطراب المراد إزالته من خلال العمليه التدريبه .

مثال:-

(وضع نشاط قرائى حركى لطالب يقرأ فيه فكره محدده ويؤديها).

- شرح وتوضيح كل المعانى والكلمات الغامضة للمتعالج قبل البدء فى العلاج.

الحادى عشر:- دور المرضه فى العلاج بالقراءة:-

تتضح المؤلفه بإستخدام العلاج بالقراءة فى المستشفيات ويتركز دورها على المرضه الأكثر تعاملًا مع المريض حيث معظم المرض قد يتعرضون للإضطراب النفسى .

- قبل الجراحة أو بعدها وذلك يعتمد على المرضه إستخدام وسائل عديده لإزاله الإضطراب النفسى لضمان نجاح العمليه الجراحية كما يلى:-

- تدريب الموصفات على طرق إستخدام العلاج بالقراءة الأدائيه فى العلاج الطبيعى (قراءه العلاج الطبيعى) (القراءة لإيقاع الحركى) وذلك فى أوقات محدده يوميا فى فتره إقامه المريض بالمستشفى.

- متابعه الأخصائى النفس لأداء المرضه مع المريض والإشراف عليها.

ويتم ذلك من خلال قواعد منهجيه تلتزم بها كل مستشفى لتطبيق هذا العلم وهو من فصيل العلاج المستخدم بشفاء المريض.

الثانى عشر:- دور الأباء فى العلاج بالقراءة:-

- الإلتزام بقواعد العلاج التى يضمها المالعج النفسى.

- تطبيق قواعد العلاج بصفه مستمره يوميا .

- المتابعه الدوريه للمتعالج أثناء حياته اليوميه.

- التثقيف المستمر بحضور الندوات والدورات الخاصه بطرق العلاج.

- عدم إستخدام أساليب ضغط نفسى على المتعالج أثناء تنفيذ البرنامج.
- الإلتزام بمنهجيته فى طرق التعامل مع المتعالج بمعاونه المعالج النفسى.
- إستخدام أنشطه مختلفه من الممارسات الحياتيه وتوظيفها فى العلاج بالقراءه.
- التدريب اليومى على الممارسه الأنشطه العلاجيّه بأوقات محدده فى اليوم الواحد حتى لا يشمر المتعالج بالملل والإرهاق.
- تحقيق التواصل الفكرى والنفسى بين الأب وأبنة المتعالج.
- الحفاظ على ثقّه المتعالج فى والديه وشعوره بالأمان تجاههم.

الدراسات الميدانية للعلاج بالقراءة فى نصف قرن :

خلال الثمانينات كان هناك أربعة عشر دراسة ميدانية عن تأثير العلاج بالقراءة كأداة لتغيير السلوك . من بين هذه الدراسات ثلاثة فقط خرجت بنتائج مؤداها أن هذا العلاج بالقراءة ليس له أثر فى تغيير السلوك . وأربعة منها خرجت بنتائج مؤداها أن العلاج بالقراءة يمكن أن يكون أداة فعّالة ومفيدة فى تغيير السلوك غير السليم من جانب المراهقين وهى دراسات :

- ج . ك . هاريج : فاعلية البليويثيرابيا فى تعليم مهارات حل المشاكل لدى الإناث من الأطفال الجانحات . رسالة دكتوراه سنة 1984 (16)

- د. ل. ميللر . تأثير برنامج العلاج بالقراءة على تغيير الإتجاه وتبصير المراهقين . رسالة دكتوراه 1982 (17).
- ف. م. سوانتيك . إستقصاء عن فاعلية الببليوثيرابيا على طلبة المرحلة المتوسطة الذين يسلكون سلوكاً غير سوى بإستمرار داخل المدرسة . رسالة دكتوراه 1986 (18) .
- م. ج. فرانكل و م. ميريام . تأثير العلاج بالقراءة على التقليل من قضم الأظافر مجلة (علاج السلوك) مج 13 ، 1982 ص 124-129 (19).

وقد خرج كل من بيزوت - بيرس ، لوبو - بيرس في الأبحاث التي أجروها معاً سنة 1982 بنتائج مؤداها أن العلاج بالقراءة يمكن أن يستخدم كأداة ناجحة في إنقاص الوزن . كما وجد س. أ. بيلي في رسالته للدكتوراه حول موضوع العلاج بالقراءة ودوره في معالجة الأرق أن له تأثيره الفعال في هذا الصدد 1982 . ووجد ج. ب. روكر في رسالته للدكتوراه 1983 وكذلك ج. ل. كوفيس في رسالته للدكتوراه أن العلاج بالقراءة يجدي في حالة البدانة والصداغ المزمن ومن بين ثلاث دراسات مقارنة حول القراءة العلاجية الجماعية خرجت إحدى الدراسات - كلنجمان - 1985 بأن للعلاج بالقراءة أثراً فعالاً في تغيير سلوك الأطفال ، وخرجت دراسة ثانية بجدي هذه القراءة في تحسين مهارات المحادثة (بلاك 1981) واكتشفت دراسة ثالثة أثر القراءة العلاجية في إنقاص الوزن (بلاك وثرلوف 1986) بينما سجل كونر سنة 1981 أنه لا أثر للعلاج بالقراءة الشخصية في تحسين مهارات الإتصال مع الآخرين . وقال جاليفورد 1982 أنه لا أثر للقراءة الشخصية في إنقاص الوزن . وسجل جايلز سنة 1986 أنه لا أثر لقراءة

القصص التي تصف أحداث العنف على تشكيل السلوك الآنئ للأطفال الجانحين .

وأما عن أبحاث ودراسات البليوثيرابيا فى التسعينات فإنها هى الأخرى فى مجموعها كشفت عن فائدة العلاج بالقراءة فى أعراض العلاج الأكلينيكى فقد كشفت أربعة دراسات أجريت فى عقد التسعينات فائدة العلاج بالقراءة فى علاج بعض مشاكل الصحة البدنية . فقد كشفت س . ستاركر فى ثلاث دراسات قامت بها : إشتين سنة 1992 ، وواحدة سنة 1994 ، أن القراءة الشخصية أفادت القراء فى تبصيرهم بمشاكلهم الصحية وقدمت لهم علاجاً مفيداً وقللت من الضغط العصبى عند الأفراد الذين يتلقون علاجاً بالعقاقير . أما دراسة ماتيو ولونسديل سنة 1992 فقد أفادت بأن الأطفال نزلاء المستشفيات حققوا فائدة كبيرة من العلاج بالقراءة .

وفى مجال الصحة العقلية قام كل من جولد وكلوم وشابيرو ببحث فى هذا الصدد سنة 1995 . خرجوا منه بنتيجة طبية هى أن العلاج بالقراءة يفيد المرضى الذين يعانون من مرض الخوف من الأرض الخلاء ، وفى سنة 1991 وجد ليسر أن العلاج بالقراءة يفيد فى شفاء مض (الذعر) والإضطراب أم إليس سنة 1991 وهاليداي سنة 1991 فقد وجد أن العلاج بالقراءة قد ساعد المضى على تحقيق تغيير عميق فى شخصياتهم . وقد خرج كل من أوجلرو لاميبرت وكريج فى بحث لهم بنفس النتيجة أما لونج وريكرت وأشكرواف فى بحثهم سنة 1993 فقد خرجوا بنتيجة مؤداها أن القراءة العلاجية مساعد جيد فى علاج أمراض الإنتباه والتركيز لدى الأمراض البدنية كان محدوداً للغاية إذ قرر كا من كلينتون سنة 1990 وفورست سنة 1991 أن

القراءة العلاجية لم تكن أداة علاجية فعالة . وفى دراسة مقارنة بين المعالجين الذكور والمعالجات الإناث أيهما أكثر إستخداماً للعلاج بالقراءة من الآخر خرجت دراسة ماركس وزملائه بنتيجة أن الإناث المهنيات أكثر زصفاً للكتب فى العلاج من الذكور المهنيين فى هذا الصدد وكانت هذه الدراسة قد أجريت سنة 1992 .

ونظراً لأن غالبية الدراسات التى أجريت فى الثمانينات والتسعينات قد خرجت بنتائج عامة فى صالح العلاج بالقراءة وخاصة بتلك الكتب المعروفة بإسم كتب ساعد نفسك ، وأن العلاج بالقراءة له أثر فعال فى عملية الشفاء والتخفيف من آثار المرض فإن الممارسين للعلاج بالقراءة ؛ يقبلون الآن بثقة أكبر من ذى قبل على ذلك الأمر .

ولكن على الجانب الآخر كشفت الدراسات التى أجريت فى عقدى الثمانينات والتسعينات عن أن إستخدام القصص والشعر والقراءات الروحانية ليس له إلا تأثير طفيف فى العلاج بالقراءة فى الولايات المتحدة . وربما كان ذلك بسبب أن هذه الكتب القصصية والشعرية والروحانية ليست موجهة أو مخططة أساساً للعلاج كما هو الحال فى كتب ساعد - نفسك الوجهة أصلاً لهذا الغرض وصممت من أجله فيما يقول جون بارديك فى كتابه (إستخدام العلاج بالقراءة فى الممارسة الإكلينيكية : دليل إلى كتب - ساعد نفسك) سنة 1993

فى عقد الثمانينات أجريت عدة دراسات عن أثر العلاج بقراءة القصص وما شابهها فى تغيير أفكار المرضى . وقد خرج كل من بوهلمان سنة 1986 وريى سنة 1983 وتايلور 1982 من الدراسات التى أجروها بنتيجة مؤداها أن العلاج بالقصص قد نجح فى تغيير وتحسين الأفكار الشخصية لدى المرضى . ولكن على الجانب الآخر أكدت

الدراسات التي قام بها دى فرانسيس وزملاؤه 1982 وشافرون 1983 نتيجة عكسية تماماً حيث لم نجد أى أثر لقراءة القصص فى تغيير الأفكار الشخصية لدى المرضى .

ومن الطريف أن ثمة دراسات أخرى فى نفس عقد الثمانينات خرجت بمزيج من النتائج عن فاعلية القصص فى العلاج بالقراءات القصصية . وعلى سبيل المثال فإن الدراسة التي قام بها كل من فورد وباشفورد ودى ويت سنة 1984 كشفت عن أن قراءة القصص فى حالة مشاكل العلاقات الزوجية ليس لها أثر يذكر ، بينما وجد ليبمان وزملاؤه فى المدرسة التي قاموا بها سنة 1984 أيضاً أن للقصص أثراً محموداً فى حل مشاكل العلاقات الزوجية والأسرية ، واختلال الوظيفة الجنسية . أما دودج وجلاسجو وأونيل فى البحث الذى أجروه سنة 1982 فقد وجدوا فى قراءة القصص علاجاً فعالاً لاختلال الأداء الجنسي بين الزوجين . وفى دراسة موريس - فن سنة 1983 ودراسة سادلر سنة 1982 نجد أن للقصص وغير القصص آثاراً متساوية فى تحسين التكيف العاطفى لدى المرضى .

وفى عقد التسعينات نجد أن الدراسات التي أجريت على استخدام القصص فى العلاج بالقراءة قد سجل بعضها نتائج إيجابية فى هذا الصدد . وفى الدراسة التي قام بها كوهن سنة 1993 وقد أجريت أساساً على الكبار البالغين نجد أن قراءة الأدب عموماً والقصص خصوصاً قد قلل من مستوى الضغط العصبى لدى المرضى . وقد خرج بنتائج شبيهة بنتائج جافنى فى الدراسة التي قام بها فى نفس السنة 1993 . أما كولمان زجانونج سنة 1990 فقد وجدوا فى الدراسة التي قاموا بها أن قصص الأطفال فى أسر بديلة . أما الدراسة التي قام بها

كل فاركاس ويوركس سنة 1993 فقد كان تركيزها على المشاكل العاطفية للأطفال المشردين . وقد أكدت هذه الدراسة أن القصص أثراً فعالاً في علاج المشكلات العاطفية لهؤلاء الأطفال المشردين . وفي الدراسة التي تمت على يد لانزا سنة 1996 نجد أن القصص يمكن أن تكون لها أثر كبير في تطهير العواطف والتخلص من العقد النفسية . أما باردريك و ماركوارد فقد وجدوا أنه يجب التوقف عن البحث في مدى فاعلية العلاج بالقراءة لأنه أصبح واقعاً مأموساً وحقيقة راسخة وإن اختلفت النتائج والتأثيرات فذلك يحدث حتى في العلاج بالعقاقير والعمليات الجراحية . وكان ذلك في بحث لهما سنة 1995 (20).

الإنجليز يعيدون اكتشاف العلاج بالقراءة

"إن الكتاب ليس مجرد وعاء لنقل الأفكار، ولكنه وعاء يضع فيه القراء اسقاطات حياتهم، ذلك أن القارئ إنما يجسد ظواهره النفسية، طبقاً للكتاب الذي يقرأه، وكل قارئ يفهم اسقاطاته وهو حتى لو لم يفهم الكتاب نفسه هذه الكلمات هي البداية الحقيقية لما يعرف حالياً باسم علم "العلاج بالقراءة" الذي أسسه العالم الروسي "نيقولا روباكين" في مطلع القرن العشرين، واضعاً أسس وقواعد هذا النوع من العلاجات في كتابه الصادر عام 1904 بعنوان "البيليويثيرابي" - علم نفس القراءة - وكانت كلمات "روباكين" سائدة الذكر هي البيان التأسيسي الأول لهذا العلم، الذي عاد - بقوة - إلى الساحة الطبية الدولية مؤخراً، ليعتزل مساحة كبيرة من اهتمامات العالم مرة أخرى .

ففي تقرير لها، ذكرت صحيفة "الجارديان" البريطانية، أن مصحات العالم تعود إلى علاج مرضاها بالقراءة، بعد أن تراجع الاهتمام

العالمي بهذا النوع من العلاج - نسبيا - في مطلع هذا القرن، إذ يوجد في بريطانيا حاليا نحو 50 مصحة تعالج نزلاءها عن طريق "علم نفس القراءة" وهناك مجموعات طبية متخصصة في هذا المجال، تستخدم الكتب كعلاج مساعد لبعض الأمراض النفسية والعصبية، وإعادة تأهيل المعاقين، وهي كتب من نوعية خاصة ومنتقاة بعناية، حسب كل مجموعة على حده (21).

أفلاطون والعلاج بالقراءة

يعتقد البعض أن الفيلسوف اليوناني "أفلاطون" هو أول من أشار إلى إمكانية علاج بعض العوارض النفسية عن طريق القراءة، مؤكدين أن "أفلاطون" كان سياقاً في هذا الصدد، ولكن الحقيقة أن المصريين القدماء هم أصحاب السبق في استخدام القراءة لمداداة المرضى، وقد اكتشف علماء الآثار أنه توجد على جدران المكان المخصص للمكتبة في معبد "الكرنك" الشهير عبارة تقول "هنا علاج الروح"

ويؤكد علماء المصريات أن المكتبات في مصر القديمة - وهي غالباً ما كانت جزءاً من المعابد، استخدمت في معالجة حالات نفسية من قبيل ما يسمى "المس الشيطاني" وذلك في معابد "أندره" و "أدهو" و "الكرنك" وسواها، فضلاً عن أن التراث الفرعوني يحتوى على أمثولات وقصص تدعو إلى التفاؤل والإقبال على الحياة، ومن تلك العبارة المكتوبة على جدران البهو الرئيسي في معبد "أبو سمبل" وهي تقول: "لا تحزن وأنت على قيد الحياة".

وكان للفيلسوف اليوناني "أفلاطون" فضل تسجيل بعض الملاحظات المهمة في إطار "العلاج بالقراءة"، حيث أكد أن القراءة الجماعية بصوت عال أفضل واقعا من القراءة الصامتة، ومن اليونانيين

القدماء إلى الرومان شهدت هذه الوسيلة العلاجية المساعدة قصرات نوعية، حيث أوصى أطباء روما مرضاهم وخاصة ضحايا الحروب بقراءة كتب الملهاة الكوميديية وسواها⁽²²⁾.

وعودة إلى الشرق مرة أخرى، فقد لجأ المسلمون إلى القرآن الكريم كوسيلة لعلاج بعض الأعراض النفسية على وجه الخصوص، ففي القرن الـ 13 الميلادي كان مستشفى "المنصور" بالقاهرة معروفا بأنه يرتب بعض قراء القرآن الكريم ليقروا للمرضى في طور النقاهة بعد العمليات الجراحية، أو لذوي الموارض العصبية مثل الذهان والصرع وسواها، وذلك لمدة تزيد عن 18 ساعة في اليوم الواحد⁽²³⁾.

روشتة من الكتب!

ينظر بعض العلماء إلى "البيليو ثيرابي" أو علم نفس القراءة باعتباره علاجاً مساعداً، بينما يراه البعض الآخر علاجاً في حد ذاته، وفي عام 1945 عشية نهاية الحرب العالمية الثانية شهد "العلاج بالقراءة" عصراً ذهبياً، وقتها كان العالم يبحث عن مخرج من الأزمة الروحية الرهيبة التي عصفت به جراء مقتل عشرات الملايين من البشر في هذه الحرب الأكثر دموية في التاريخ.

وفي تلك الأثناء كان الأطباء في أوروبا يصفون الكتب في "روشتات" طبية للخارجين من جحيم الحرب، وكانت أكثر الكتب مبيعاً هي كتب الفكاهة والأدب الساخر، إلى حد الاستعانة بكتاب ساخرين من أمثال "جورج برنارد شو" لإلقاء محاضرات في المستشفيات العامة، وذلك في محاولة لحمل جرحى الحرب على نسيان أو "تناسي" تجاربهم المؤلمة.

وفي هذا السياق يقول الدكتور " محمد شعلان " استاذ الطب النفسي بجامعة الأزهر ، وهو واحد من أول من مارسوا " العلاج بالقراءة " في مصر بشكل علمي ، نستطيع أن نطلق على هذه الوسيلة اسم "العلاج المعرفي" فبعض الاضطرابات النفسية ترجع إلى نوع من الخلل في خريطة الشخص المعرفية ، ومن ثم قد يصاب بالوساوس التي تصل إلى حد المصائب أحيانا ، وفي هذه الحالة يكون الهدف من العلاج عن طريق الكتب جزءا من العلاج النفسي بغية تغيير تفكير المريض السلبي إلى تفكير إيجابي فعال ، ولكن القراءة وحدها لا تكفي بل لابد من وجود برنامج علاجي متكامل .

ويذهب الدكتور " صفوت غانم " استاذ علم النفس بجامعة حلوان بالقاهرة ، إلى أبعد من ذلك؛ حيث يؤكد في تجربة علمية أنه أعطى نسخا من كتاب واحد هو " كليلة ودمنة " إلى 25 مريضا من مرضاه ، فنظر كل منهم إلى نفس الكتاب نظرة مختلفة ، وأسهمت القراءة في تحسين حالة نحو 20 شخصا منهم ، كان بعضهم مصابا بالاكتئاب أو الخوف المرضي " الفوبيا " سواء من الظلام أو الأماكن المرتفعة أو القلق النفسي ، وكلها أعراض ليس من السهل تحقيق نتائج إيجابية في علاجها إلا بعد جلسات طويلة (24) .

شكسبير والمضادات الحيوية :

تتطوي العودة إلى "العلاج بالقراءة" في بريطانيا على معاني كثيرة ، حيث أعاد البريطانيون "اكتشاف" مثل هذه الطريقة القديمة ، في سياق البحث عما هو "مابعد حداثي" في الفكر والحياة عامة ، وغالبا ما يقود هذا إلى طريق "كلاسيكي" في التفكير هو روح "ما بعد

الحدثاء" التي تقود أوروبا برمتها إلى العودة للماضي، ومن الثقافة إلى السياسة وهو "الطب البديل".

وفي هذا الصدد تقول "الجارديان" إن هناك اتجاها طبيبا رائجا يدعو إلى الاستغناء عن الكيماويات والمضادات الحيوية والعودة إلى الطبيعة، سواء الأدوية الطبيعية غير الكيماوية أو حتى الطبيعة البشرية نفسها، ولهذا السبب حقق برنامج علاجي تحت عنوان "الدخول إلى القراءة" نجاحات مبهرة في علاج الإدمان على المخدرات والكحوليات، بنسبة نجاح وصلت إلى 65 ٪ تقريبا .

البرنامج الذي يقوده الدكتور "جان دافيز" استاذ الطب النفسي بجامعة " وستستر "، يعتمد على "كورس" علاجي من القراءة المكثفة يتم تطبيقه بدقة على المدمنين والسجناء ومرضى الاكتئاب المزمن، عن طريق تقسيمهم في مجموعات لا تزيد كل مجموعة منها عن (10) أشخاص لتحقيق نوع من التحميمية والتعاطف فيما بين أفراد المجموعة المستهدف علاجها، ويتم إعطاء المشاركين كتباً بعينها منها مسرحيات فكاهية لـ "برنارد شو" أو حتى تراجيديات لـ "وليم شكسبير"، على أن يجري إعادة تفسيرها داخل المجموعة الواحدة بحيث يكتشف كل واحد من المشاركين كيف قرأ زميله المسرحية نفسه .

ويحكي الطاقم الطبي المساعد للدكتور "دافيز" عن "معجزات" وقعت خلال الكورس العلاجي، من قبيل دفع مريض بالإكتئاب منذ نحو 15 عاما إلى إلقاء "نكته" "قرأها هنا أو هناك، فضلا عن تسجيل حالات تعافٍ من "فوبيا الظلام" لدى مرضى نفسيين آخرين.

وتقول الطبيبة "آن ماري تراسي" إحدى المساعدان إن "التركيز في القراءة هو العامل الحاسم، فالمرضى قد لا يتسجيب للعلاج التقليدي

أو يرفض الخضوع لهن لكنه سوف يتفاعل مع شخصيات روائية بعينها
ربما يكون قرأ عنها في طفولته المبكرة مثل "روبنسون كروزو" أو "
شرلوك هولمز" وغيرهما وهكذا تحقق جلسات "العلاج بالقراءة" راجعا
كبيرا في بريطانيا، ربما باعتبارها نوعا من العودة إلى الماضي أو
شكلا من أشكال "الطب البديل" فيعصر أصبح العالم فيه يبحث عن
كل ما هو بديل (25).

قائمة المراجع :

16- ج . ك . هاريج : فاعلية البيليوتيرابيا فى تعليم مهارات حل المشاكل لدى الإناث من الأطفال الجانحات . رسالة دكتوراه سنة 1984

17- د . ل . ميللر . تأثير برنامج العلاج بالقراءة على تغيير الاتجاه وتبصير المراهقين . رسالة دكتوراه 1982

18- ف . م . سوانتيك . إستقصاء عن فاعلية البيليوتيرابيا على طلبة المرحلة المتوسطة الذين يسلكون سلوكاً غير سوى بإستمرار داخل المدرسة . رسالة دكتوراه 1986

19- م . ج . فرانكل و م . ميرباوم . تأثير العلاج بالقراءة على التقليل من قضم الأظافر مجلة (علاج السلوك) مج 13 ، 1982 ، ص 124 - 129

20- دراسات سابقة من كاتب العلاج بالقراءة أو البيليوتيرابيا / أ . د . شعبان عبد العزيز خليفة / دار المصرية اللبنانية ص 102 : 104 سنة 2000 .

21- موقع [http:// www.addthis.com/bookmark](http://www.addthis.com/bookmark) .

22- مرجع سبق ذكره (21) .

23- مرجع سبق ذكره (21) .

24- مرجع سبق ذكره (21) .

25- مرجع سبق ذكره (21) .

الباب الرابع

برنامج القراءة الأوليـه لعلاج

بعض الإضطرابات النفسـيه



- أسباب إختيار القراءه الأوليـه تحديدا لعلاج الإضطرابات النفسـيه .
- التعريفات الخاصـه ببرنامج العلاج بالقراءه المستخدم لعلاج الإضطراب النفسـي.
- أ- البرنامج.
- ب - البرنامج العلاجي .
- ج- برنامج العلاج بالقراءه.
- د - برنامج العلاج بالقراءه الأوليـه.
- الأسس التى يقوم عليها البرنامج.
- أهميته .
- أهدافه .
- طبيعته .
- خصائصه .
- قواعد إختيار الماده القرائيه المقدمه للمعالج .
- إجراءات وخطوات تنفيذ البرنامج.
- مقياس العلاج بالقراءه المستخدم لتنفيذ البرنامج أعداد المؤلفه .
- بنود المقياس .
- أسباب إختيار المؤلفه لبنود المقياس .
- إرشادات توجهه للأمهات أثناء تنفيذ البرنامج.
- الوسائل المستخدمه فى البرنامج وفعاليتها .
- طرق التدريس المستخدمه فى البرنامج وفعاليتها .
- الأنشطة المستخدمه فى البرنامج و فعاليتها .
- نتائج تطبيق البرنامج العلاجي على المتعالج .
- تقييم البرنامج المستخدم فى علاج بعض الإضطرابات النفسـيه .

أولاً:- أسباب اختيار القراءه تحديدا لعلاج الإضطرابات النفسيه:-

ويرجع ذلك إلى الأسباب التاليه:-

أ - السبب الرئيسى يرجع إلى:-

أول آيه فى القراءن الكريم (اقرأ بإسم ربك الذى خلق) وتفسر ذلك المعنى بأن الله سبحانه وتعالى أنزل هذه السوره التى تحمل أول آيه بها (اقرأ) وهو فعل أمر من رب العالمين لرسوله بأن يقرأ وهذا هو دليل لتوظيف المؤلفه للقراءه فى إستخدامات كثيره وأهمها وفوائد القراءه وعلى الإنسان التوصل لها بأبحاثه وعقله وعلمه .

ب- القراءه لغه عالميه والثقافه الأكثر شيوعا بين الأفراد حيث أنها تفعل التواصل بينهم وهى لغه الإتصال بين العقل والنفس من خلال الإصلاح على أفكار جديدة وتزويد العقل بالخبرات الجيده وتنمية النفس وتقويتها من الضغوط النفسيه والعمل على تفريغها بإستخدام القراءه الأدائيه الناطقه .

ثانياً:- أسباب اختيار القراءه الأدائيه تحديدا لعلاج الإضطرابات النفسيه:-

أ - هى التى تستخدم أكثر من حساسه معا فى وقت واحد (البصر - السمع - اللمس).

ب- تفعل دور الحواس مع أجهزه الجسم المختلفه (جهاز النطق- جهاز الحركه - العقل).

ج- الدمج بين دور القراءه ودور الأداء فى علاج الإضطرابات النفسيه ويرجع ذلك إلى التفسير العلمى والإثبات المبرهن بالنتائج والإحصائيات لدور الأداء فى علاج الإضطرابات النفسيه.

د - تطبيقا لنظريه العلاج بالقراءه الأدائيه فى فعل القراءه وفعل الأداء
فى النفس ينتج عنهم رد فعل نفسى سلوكى

قراءه + أداء ← النفس = رد فعل سلوكى نفسى إيجابى.

ثالثا:- التعريفات الخاصه ببرنامج العلاج بالقراءه المستخدم لعلاج
الإضطراب النفسى:-

أ - البرنامج:-

يعرفه " نبيل عبد الهادى " بأنه تصور مقترح ذو مخطط يصفه
الباحث أو المعلم أو المتعلم. حول ظاهره تعليميه أكاديميه أو ظاهره
فيزيقيه أو إجتماعيه.

والبرنامج له أسس معينه تمثل فى التصميم الذى يستعرض الإطار
العام وفيه نوع من العمل الإبداعى، وتتطلب عمليه التصميم سلسله
منطقيه مترابطه من الخطوات لابد من التمهيد لها والمتمثله فى الإطلاع
والقراءات حتى تتم عمليه التنظيم بشكل علمى وتكون صادقه.

ب - البرنامج العلاجى من إقتراح المؤلف:-

هو مخطط تنظيمى على أسس علميه مدروسه يحدد فعاليتات
الظاهره المراد علاجها ومدى براعه هذا المخطط فى السيطرة على
المشكله والتخلص منها فى صورته منهجيه بخطوات ثابتة يحددها
الباحث من قبله ليخرج بإيجابيات تفيد بحثه العلمى.

ج - برنامج العلاج بالقراءه من إقتراح المؤلف:-

هو ذلك المخطط التنظيمى للعلاج بإستخدام وسيله القراءه
وتفعيلها فى صور منهجيه علميه قرائيه للتأثير فى النفس بإستخدام

المهارات العقلية وتوظيفها في إختراق النفسى والتفاعل معها من خلال أهداف تعليمية متدرجه في التأثير بإستخدام الأنشطة المختلفه.

■ - برنامج العلاج بالقراءة الأدائية:-

هو تصميم تخطيطى وتنظيمى يهدف لعلاج تعملى بإستخدام القراءة مع الأداء في آن واحد ويتبلور ذلك في صوره أنشطة تحوى طرق متنوعه من القراءة الأدائية المستخدمه في العلاج النفسى. ويتم ذلك من خلال منهجيه علميه سليمة بخطوات معدده لتحقيق الهدف المرجو منها.

رابعاً:- الأسس التى يقوم عليها البرنامج:-

1- الإتجاه المعرفى السلوكى:-

يقوم على النظرية السلوكيه ونظريه التعلم الإجتماعى والنظريه المعرفيه والمهاريه للفرد ويطلق عليه التدريب القائم على هذا الإتجاه إسم (التعديل المعرفى السلوكى). وتعديل السلوك قائم على المداخل البيئيه وأيضاً على الإتجاهات النفسيه لديه وهى تتجه لمعالجه الخلل عند الفرد سواء كان الخلل عضوى أو حسى.

2- إجراءات الإثارة اللغويه المركزه:-

تعتمد على أنواع الأنشطة المستخدمه الهادفه التى تحسن من اللغه عند الفرد وطريق النطق الصحيح. وإستخدام بعض المثيرات الخارجيه في البيئه العينه.

وإستخدام الوسط البيئى والإجتماعى في التدريب الفرد ومعالجه العضو اللغوى عنده. ومن أنواع الوسائط البيئيه المعلم أو ولي الأمر على طريقه التعامل مع المتعالم المضطرب نفسياً. وتدريب المتعالم نفسه على

مواجهه هذا القصور والتخلص منه واستخدام وسائل العلاج المختلفه التى تساهم فى تحسين اللغة وعلاجها.

3- إجراءات الإثارة الأدائية:-

والتي تعتمد على أنواع القراءات المستخدمة الهادفه وطرق مختلفه للقراءه يتفاعل معها الأداء لتتميه وتحسين المهارات النفسحركيه والنفسحسيه والنفسعقليه من خلال دمج الأداء بالقراءه وطرقها المختلفه ويتعدد معها أنواع مختلفه للأداءات تخدم الجانب العقلى واللغوى اللفظى.

فيتم تدريب المتعالج من قبل المعالج النفسى على الإقبال على القراءه مع الأداء المعبر وكيفيه توظيف الأداء ليخدم ما يترجمه العقل من القراءات الهادفه والمعالجه للنفس من الإضطرابات التى تصيبها والتى ينتج عنها إضطرابات سلوكيه فى طريقه وأسلوب المتعالج فى حياته.

4- الترتيب الأفقى للأهداف:-

حيث يتم تقديم هدف واحد عام وهو المراد تحقيقه ويحوى مجموع من الأهداف التعليميه التى تحوى كما منها طريقه من طرق العلاج بالقراءه الأدائيه لتحقيق هدفها التعلمى الذى يحقق فى مجموعها الهدف العام من الجلسه ومن خلال هذه الإستراتيجيه التى تحتوى على إستراتيجيه التنظيم الأفقى للأهداف يتم تدريب المتعالج على طرق القراءه الأدائيه لتحقيق العلاج النفسى لكل هدف والذى يشتمل على خمس عشر هدف عام على مستوى البرنامج وذلك للوصول إلى أهداف علاجيه مرجوه طبقا للنظريتين السابقتين (نظريه العلاج بالأداء) (والنظريه العلاج بالموسيقى) والتى إستوتحت منهم المؤلفه نظريه (العلاج بالقراءه الأدائيه).

خامساً:- أهداف البرنامج:-

أ - الهدف العام للبرنامج:-

يهدف البرنامج إلى علاج بعض الإضطرابات النفسية باستخدام القراء الأدائية والتوصل إلى علاقات جديدة تخدم الصحة النفسية من خلال برنامج قائم على أسس علمية.

ب- الأهداف الإجرائية للبرنامج:-

- تفريغ النفس من الضغوط الناتجة من المثيرات الخارجية.
- تفريغ الشحنات الزائدة السالبة ووضع شحنات موجبة تفاعلية.
- إزالة الإضطراب النفسى المصاحب للنفسى.
- تحسين الأداء السلوكى للفرد.
- تنمية القدرات العقلية وإيجابياتها.
- تقوية المناعة النفسعقلية.
- العلاج النفس بطرق متنوعة للقراء الأدائية.
- تفعيل دور القراء الأدائية فى الجوانب النفسعقلية.
- تحسين القدره اللغويه لجهاز النطق.
- علاج ضعف الملاحظة والتركيز.
- علاج اللجلجه والتهتهه.
- علاج التردد.
- علاج التوهان.

- علاج ضعف الذاكره.
- علاج تشتت الإنتباه.
- علاج إضطرابات القلق والتوتر.
- علاج الكبت.
- علاج الإكتئاب.
- علاج ضعف الذكاء.
- علاج ضعف الشخصيه.
- علاج إضطراب النشاط الزائد.
- علاج إضطراب ضعف التحكم.
- علاج التشنجات العضليه.
- توسيع الينيه المعرفيه للإنسان.
- تنمية الثقافه العقلية.
- تنمية المهاره الأدائيه.
- تنمية التأزر اللفظى والحركى.
- **سادسا:- أهميه البرنامج:-**

أ- بالنسبه للفرد:-

- إثراء القدرات العقلية من خلال قراءات متعددة.
- التنقيف العقلى والنفسى.
- خلق جيل جديد من الأفراد الأصحاء نفسيا وعقليا.

- خلق جيل جديد من أفراد قادرين على مواجهه المشكلات وتحدى المثيرات الصعبة والتغلب عليها والقدره على التفكير المنطقى الصحيح وإستخدام الحوار النفسى والقدره على الإنتاج الجيد والإبداع والإبتكارات الجيده التى تبنى على إيجابيه العقل والنفس.
- خلق جيل جديد قادر على التحكم فى النفس والإثارة الفكرية .
- إثراء العلاقة بين الأداء والنفس.
- إثراء العلاقة بين الفعل (القراءة)والفعل (الأداء)ورد الفعل (السلوك).
- تعليم الفرد فنون إبداعيه متنوعه كالعزف،والفناء،والفكاهه والقصص الروائيه.
- تنمية القدره الترابطيه عند الفرد ليصبح قادرا على الأداء النظرى والتطبيقى، وردود الأفعال السليمه، إتخاذ القرارات السديده، المثابره، شخصيه قويه مؤثره ومتفاعله.
- تنمية القدره المبرهنه وهى قدره المتعالي على ربط المعطيات بالبرهان والتواصل إلى النتائج الصحيحه والقدره على التحليل العلمى والتحليل الشخصى السليم، وتفسير المواقف والقدره على إستباط الحقائق والتواصل إلى النتائج.
- طريقه جديده لمواجهه ومنع الأمراض النفسيه.

ب- بالنسبه للمجتمع:-

- تقدم الحضارات وتطورها.
- عولم العلاج بالقراءة الأدائيه:- أى تعميم برنامج القراءة الأدائيه العلاجى فى أنحاء العالم للمساهمه فى تحقيق السلامه الصحيه.

- خلق روح المشاركة الإجتماعيه بين الأفراد.
- خلق جيل قادر على التطور والأنتاج فى جميع المجالات.
- إثراء أهميه العلاج بالقراءه مع الأداء للوصول إلى أعلى النسب الإيجابيه فى الصحه وبالتالى الصحه العقليه والجسديه.
- إثراء علم النفس القراءه بين الشعوب.
- تفعيل نظريات العلوم النفسيه المستحدثه والتى تقوم على دمج العلوم للعلاج النفسى الجيد.
- التوصل إلى نظريه هامه وجديده فى تفعيل الأداء مع القراءه فى العلاج النفسى دون إستخدام مكثف للعقاقير الطبيه.
- التواصل إلى طرق جديده موظفه فى كل منها لعلاج اضطراب نفسى محدد.
- إنتاج أبحاث جديده فى مجال علم النفس.

سابعاً:- طبيعه البرنامج ومحتواه:-

- هذا البرنامج هو برنامج علاجى يهدف إلى علاج بعض الإضطرابات النفسيه عند الفرد المتعالج من خلال القراءه وتحديد القراءه الأدائيه بإستخدام فنيات العلاج السلوكى المعرفى التعليمى والحركى الأدائى وبعض الحواس الجسميه وإجراءات الإثارة المركزه فى العلاج.
- يعتمد البرنامج على أسلوب العلاج الفردى والجماعى من خلال الأداءات السلوكيه والجماعيه.

- عدد الجلسات:-
- يتكون البرنامج من (15) خمسة عشر جلسة.
- تكرار الجلسات:-
- يطبق البرنامج بمعدل ثلاث جلسات أسبوعيا.
- مدة الجلسات:-
- تتراوح ما بين 45- 80 دقيقة حسب الأنشطة القرائية المستخدمه واستيعاب المتعالم لها.
- نوع المنهج المستخدم:-
- استخدمت المؤلفه المنهج الشبه تجريبه فى العلاج .
- عدد أفراد العيئه:-
- يتكون عدد أفراد العيئه من (45) فردا مقسم كل ثلاثة لهم نفس الإضطراب فى جلسه .
- حدود تنفيذ البرنامج:-
- يتم تطبيق البرنامج العلاجى المعد فى (جميعه انعلم هبه الخيريه) المشهوره برقم (2563) لعام 2010 رئيس مجلس الإدارة د/هبة عبد الحليم .
- محتوى الجلسة:-
- تحتوى الجلسة على هدف عام وهو الهدف المراد تحقيقه من الجلسة مصاغ فى صوره أهداف تعليميه تحقق هذا الهدف الرئيسى.

ويشتمل كل هدف تعليمى على طريقه من الطرق المستخدمه فى القراءه الأدائيه فى العلاج الإضطراب النفسى (هدف الجلسه) يصاغ كل هدف تعليمى فى صورته نشاط فنى، حورى، دينى، ثقافى أو تعليمى وبعد كل نشاط يوجد تفسير المؤلفه لذلك النشاط، والإثراء بالوسائل التعليميه المعبره، وطرق التدريس المستخدمه التى تخدم الأنشطة محتوى الجلسه ثم التقويم.

ثامنا:- إجراءات وخطوات تنفيذ البرنامج:-

تحدد إجراءات تنفيذ البرنامج فيما يلى :

- إختيار تشخيص للعينه الفرديه والجماعيه وفقا لنوع الإضطراب النفسى الواحد.
- مقياس قبلى (إختبار ملاحظه قبلى) للبرنامج.
- توزيع إرشادات للأهالى للمساهمه فى طريقه تنفيذ البرنامج.
- تطبيق خطوات البرنامج طبقا لجلسات محدد.
- التقويم بعد كل جلسه لقياس مدى فعاليه البرنامج فى تحقيق أهدافه ومدى فعاليه القراءه الأدائيه فى علاج الإضطرابات النفسيه موضوع الدراسه.
- عمل برنامج تدريبى للأمهات للمعاونه فى إثراء البرنامج العلاجى.
- مقياس بعدى (إختبار ملاحظه بعدى) للبرنامج من خلال تقييم شامل عن طريق المواقف السلوكيه فى المواقف المختلفه.
- التقييم التتبعى بعد ثلاثه شهور من تنفيذ البرنامج لتتبع نجاحه والعمل على زياده كفاءته بالنسبه للمتعالج المضطرب نفسيا.

- عمل إحصائيات تقيس النتائج التى توصل إليها البرنامج وتشمل إحصائيات للمقياسين القبلى والبعدى.
- تاسعا:- مقياس العلاج بالقراءه المستخدم لتنفيذ البرنامج (أعداد المؤلفه):-
- بنود المقياس:-

تتم من خلال أفعال سلوكيه يؤديها المتعالج.

أولاً:- علاج ضعف الملاحظه والتركيز:-

- 1- يحدد عدد الكلمات المتشابهه فى الجملة فى أقل وقت ممكن.
(قراءه عدديه)
- 2- يؤدي النوت الموسيقيه لفظيا وعزفيا معا بطريقه إيقاعيه منتظمه.
(قراءه وهليه)
- 3- يقيس المسافات والأبعاد بين النغمات بطريقه سريعه.(قراءه حسابيه)

ثانياً:- علاج التشبجات العظليه بجهاز النطق:-

- 4- ينطق نغمات السلم بطريقه صولفائيه منتظمه.(قراءه صولفائيه)
- 5- يندندن الكلمات بطريقه لحنيه معبره.(قراءه غنائيه)
- 6- يؤدي التمرين القرائى بطريقه متكرره للحروف ببطيء.(قراءه العلاج الطبيعى)

ثالثاً:- علاج الخوف:-

- 7- يقدم على أداء المسابقه فى القراءه والأداء.(قراءه تفعليه)

8- يتقمص دور البطل لفظيا وتعبيرا فى قراءته الوهليه للمسرحيه.
(قراءه القصص البطوليه)

9- يراجعه الموقف ويتغلب على المشكله بطريقه جيده.(القراءه العقلية
للمواقف)

رابعاً:- علاج التوتران:-

- 10- يقرأ التدريبات الموسيقيه بسرعات متدرجه.(قراءه وهليه)
- 11- يقرأ الأحداث والأخبار التى يهتم بها ويبحث عنها.(قراءه
إستثاريه).
- 12- يلخص الموضوعات فى نقاط مهمه بطريقه ترتيبيه.(قراءه
محدده)

خامساً:- علاج اضطراب القلق والتوتر:

- 13- ينطق التغمات الموسيقيه بطريقه صولفائيه بإشارات اليد
الإيقاعيه.(قراءه صولفائيه)
- 14- يغنى المقطوعه الموسيقيه بتعبير حركى.(قراءه غنائيه)
- 15- يقرأ أجزاء من قصص ألف ليلة وليله ويرويها تعبيريا.(قراءه
أسطوريه)

سادساً:- علاج اضطراب النوم:-

- 16- يقرأ المعلومات والقواعد الفنيه ويطبقها على الآله
وبالحركه.(قراءه تطبيقيه)
- 17- يربط بين المعلومات المقروءه والوقائع الحياتيه.(قراءه ترابطيه)

- 18- يعلل سبب حدوث الوقائع التاريخيه المقروءه.(قراءه تحليليه)
 19- يتوصل إلى حقائق منطقيه صحيحه لإستنتاجاته البنائيه.(قراءه مبرهنه)

سابعاً:- علام الإكتئاب:-

- 20- يقرأ الحكايات والنوادر بطريقه معبره.(قراءه فكاهيه)
 21- يؤدى الأشعار الغنائيه بطريقه قرائيه لفظيا ولحنيا.(قراءه الشعر الغنائى)
 22- يؤدى القراءات الدينيه بطريقه تجويديه.(قراءه المواظف والعبر)

ثامناً:- علام عيوب الكلام:-

- 23- يتحكم فى مخارج الألفاظ.(قراءه صولفائيه)
 24- يقرأ النغمه ويكتب مدلولها بالتقطيع العروض فى آن واحد.
 (قراءه لفظيه أدائيه)
 25- يغنى كلمات النشيد ويعزف نغماته على الآله فى آن واحد.(قراءه غنائيه عزفيه)

تاسعاً:- علام الكبت:-

- 26- يؤدى الفكره المقروءه بطريقه حركيه جيدم.(قراءه تطبيقيه)
 27- يعبر بطريقته الخاصه عن قراءته المتنوعه.(قراءه تعبيريه)
 28- يكتب خواطره فى صيفه شعريه ويقرأها.(قراءه شعريه)

عاشرا: - علاج النسيان:-

- 29- يحفظ المعلومه بالرمز لها والريطه،والإستشهاد بالوقائع.(قراءه مخزنه)
- 30- يسترجع المعلومه بالبحث والتقيب عن الرمز فى الذاكره.(قراءه إسترجاعيه)
- 31- يطبق الفكره المخزنه على مواقف مشابهه بطريقه جيده.(قراءه إستدعائيه)

الحادى عشر:- علاج ضعف الذكاء:-

- 32- يفسر الموقف السلوكى المقروء ويحلله بطريقه جيده.(قراءه تفسيريه)
- 33- يستخرج المعنى المقصود من الشعر ويوضحه.(قراءه إستباطيه)
- 34- يتوصل إلى نظريه الموضوع من معطياته بطريقه جيده.(قراءه إستنتاجيه)

الثانى عشر:- علاج ضعف الشخصيه:-

- 35- ينتقد الموضوع المقروء بطريقه تحكيميه سليمه.(قراءه نقديه)
- 36- يصف الشخصيه المرحيه المقروءه التى تمثل دورها بطريقته(قراءه تعبيريه)

الثالث عشر علاج النشاط الزائد:-

- 38- يقرأ التدريب الإيقاعى المدون مع أدائه إيقاعيا بالحركه.(قراءه إيقاعيه)

- 39- يؤدي المقطوعة الموسيقية بالقراءة الوهليه ببطء.(قراءة وهليه)
 40- يقرأ تمرينات رياضيه بدنيه وينفذها معا بطريقه جيده.(قراءة أدائيه مجيده)

الرابع عشر:- علاج تشتت الإنتباه:-

- 41- يقرأ ويمزف التدريب بترقيم الأصابع الصحيح المدون.(قراءة وهليه)
 42- يتتبع المخرج الرئيسى فى لعبه السلم والثلعبان.(قراءة تتبعيه)
 43- يتبادل الأدوار فى قراءة الموضوع ويكمل الجزء الناقص.(قراءة مفضله)

الخامس عشر:- علاج ضعف التحكم:-

- 44- يقرأ النغمات الموسيقيه المدونه فى النوته ويؤديها باليدنى عزفيا.
 (قراءة وهليه)
 45- يؤدي التدريب الإيقاعى المدون صولفائيا وإيقاع الأرجل.(قراءة إيقاعيه)
 46- يقرأ تدريبات لرياضه اليوجا ويؤديها فى نفس الوقت.(قراءة رياضيه)

عاشرا:- أسباب اختيار المؤلفه لبنود المقياس:-

1- الفعل السلوكى (يحدد):-

والذى يؤدي إلى الملاحظه وتتميه التركيز من خلال القراءة
 الأدائيه العدديه والقدره على الحصر وثبات العقل.

2- الفعل السلوكى (يؤدى):-

ويقصد به الأداء اللفظى مع الأداء الحركى الحسى بإستخدام حاسه البصر واللمس فى العزف وجهاز النطق (اللفظى) مما يؤدى إلى تنمية القدره الأدائيه وتنمية الملاحظه وعلاج لضعف التركيز وتقويه العمليات العقلية الشعوريه والنفسيه. مما يلائم طريقه القراءه العديده فى العلاج والقراءه للعلاج الطبيعى لعلاج تشنجات العضل لجهاز النطق.

3- الفعل السلوكى (يقيس):-

والذى يعتمد على قياس الأبعاد بين التغمات بسرعه مما يساعد على تنمية الجوانب العقلية وخاصه الجوانب المهاريه وتقويه الملاحظه والإدراك وقوة التركيز والقياس مما يلائم طريقه القراءه العديده فى العلاج.

4- الفعل السلوكى (ينطق):-

والذى يعالج اللجلجه والتهته والتلثم ويساعد على خروج مخارج الألفاظ بطريقه جيده. وعلاج تقطيع الصوت من خلال القراءه الصولفائيه العلاجيه لإضطراب تشنجات العضل بجهاز النطق بإستخدام الأداء الحركى.

5- الفعل السلوكى (يغندن):-

والذى يعالج تقطيع الصوت وتعليق اللسان فى سقف الفم، ويعالج ضعف الثقه بالنفس والقدره على التعبير عن الذات من خلال القراءه الغنائيه لعلاج تشنجات العضل.

6- الفعل السلوكى (يقدم):-

والذى يؤدى إلى تنمية الثقة بالنفس وتقوية الإرادة والقوه الداخليه
الإلشعوريه النفسيه وعلاج الخوف وذلك من خلال القراءه التفعيليه
الأدائيه.

7- الفعل السلوكى (يتقدم):-

والذى يؤدى إلى تنمية القدره على إقتباس الأدوار البطولييه وعلاج
الضعف النفسى والتهيزات المخيفه - وتقويه الإراده الذاتيه والإراده
التعبيرييه من خلال قراءه القصص البطولييه بطريقه تعبيريه إيمائيه
وحركيه لعلاج الخوف.

8- الفعل السلوكى (يراجه):-

تنميه الثقة بالنفس - تحمل المسئوليه - المثابره - العزمه -
القوه من خلال القراءه العقليه للمواقف فى مواجهه المشكلات وعدم
الهروب منها لعلاج الخوف.

9- الفعل السلوكى (يقراً):-

والذى يؤدى إلى تنمية القدرات العقليه والتركيز والحضور
العقلى والإستيعاب والتفاعل العقلى، وترابط عمليات الدماغ من
خلال القراءه العقليه للمواقف والقراءه الإستثنائيه لعلاج التوهان
ومن خلال القراءه الأسطوريه لعلاج القلق والتوتر - وعلاج النشاط
الزائد من خلال القراءه المنجحه وضعف التحكم من خلال قراءه
تدريبات اليوجا.

10- الفعل السلوكى (يلخص):-

تتميه القدرات العقلية فى الإدراك والفهم والترتيب- تتميه القدره على التركيز- تتميه القدره على التفكير من خلال القراءة المحدده التى تعالج التوهان.

11- الفعل السلوكى (يغنى):-

لتتميه القدره على النطق الجيد- علاج تشنجات الفكين- إنيساط الخليه العصبيه- علاج عيوب الكلام- التحكم مخارج الألفاظ- علاج ضعف الثقه بالنفس- تتميه القدره على التعبير عن الذات- تحمله المسؤليه- علاج التوتر والقلق- والإكتئاب- والكبت بإستخدام الأداء الحركى وذلك لعلاج الإنقصار العضلى وتتميه التأزر الحركى واللفظى- وعراج تقطع الصوت من خلال القراءة الفئائيه لعلاج إضطراب القلق والتوتر.

12- الفعل السلوكى (يربط):-

والذى يؤدى إلى تتميه الجوانب النفسعقلية- تتميه الجوانب التحليلية- ومهارات التفكير العليا- تتميه القدره على الإستنتاج- والتفسير من خلال القراءة الترابطيه وتتميه الجوانب الإستدعائيه فى الذاكره لعلاج إضطراب التردد من خلال التوازن العقلى- والثبات النفسى.

13- الفعل السلوكى (يعلل):-

تتميه الجوانب العقلية التفسيريه- الثبات والتوازن النفسى- الثقه بالنفس- الشخصيه- القدره على التحليل- التفكير- القدره البحثه من خلال القراءة التعليه لعلاج إضطراب التردد.

14- الفعل السلوكي (يتوصل):-

تتميه القدره البحثيه- التفسيريه- الإستنتاجيه- تتميه القدره الإستقرائيه التحليليه- وتتميه القدره على التخطيط والتنبع- والتواصل النفسى والعقلى- والصبر- المثابره- التفكير الجيد والريط- الابتكاريه من خلال القراءه المبرهنه لعلاج اضطراب التردد- علاج ضعف الذكاء.

15- الفعل السلوكي (يتحكم):-

وذلك من خلال التحكم فى مخارج الألفاظ وفيها تتميه القدره على السيطرة النفسيه والعقليه معا وتتميه الإلااده والقدره الأداءيه الذاتيه لتقويه جهاز النطق وتقويه الخليه العصبيه والتحكم فيها لإنبساط الخليه العضليه للفكين وعلاج التشنجات العصبيه للخليه. والقدره على ضبط النفس مما يؤدى إلى القدره على ترويضها وذلك من خلال القراءه المصونفائيه لما للنفمات من تأثير قوى فى عمليه التحكم العصبى والنفسى على الإنسان بطريقه إيجابيه جيده وذلك لعلاج عيوب الكلام.

16- الفعل السلوكي (يغير):-

تتميه القدره على التعبير النفسى- والتفريغ النفسى المشحون بالطاقه السلبيه- الذكاء الحسى والفنى- الإثراء العقلى- تحقيق الثبات النفسى والإتزان العقلى من خلال القراءه الأداءيه التعبيريّه لعلاج الحكيت.

17- الفعل السلوكي (يكتب):-

لترسيخ فعل القراءة بالأداء فى الأداء اللفظى والأداء المفضل الحركى فى الكتابه فأستخدام القراءة مع الكتابه يؤدي إلى تفعيل مدمج للجوانب النفسعقلية تثبيت المعلومه فى الذاكره- الترجمه الفوريه لمعلومات العقل- التفريغ النفسى- تفريغ المعلومات المخزنه فى الذاكره السيئه والزائده مما يؤدي إلى تمويه التذكر وذلك من خلال القراءة الشعريه لعلاج الكبت.

18- الفعل السلوكي (يحفظ):-

لتمويه الجوانب التخزينيه فى الذاكره- والإستثاره العقليه- والقدرة العقليه فى الإستيعاب- والتخزين الرمزى هو درجه عاليه من درجات الحفظ لتمويه القدرة الإسترجاعيه والإستدعائيه من خلال القراءة المخزنه لعلاج النسيان.

19- الفعل السلوكي (يسترجع):-

لتقويه التذكر- والعمليه الإسترجاعيه- وضمان حفظ وتخزين الرمز للمعلومه وترسيخ وتثبيت المعلومه فى الذاكره وذلك من خلال القراءة الإسترجاعيه لعلاج النسيان.

20- الفعل السلوكي (يطبق):-

تمويه القدرة انطبائقيه التثبيتيه للمعلومه النظرية فى الدماغ- تقويه الذاكره- وتمويه الجوانب المهاريه للقراءة بالأداء وتفعيل دورها مما يؤدي إلى تقويه المناعه النفسيه وذلك من خلال القراءة الإستدعائيه لعلاج النسيان.

21- الفعل السلوكي (يفسر):-

وذلك لتنمية الجوانب المهارية العقلية - علاج التردد - تنمية الجوانب الإدراكية - الطمأنينة النفسية - والتقبل النفسي - الإنبساطية والتفاعل الإجتماعي - القدرة على مواجهه المشكلات - وقوه الإراده وذلك من خلال القراءة التفسيرية لعلاج ضعف الذكاء.

22- الفعل السلوكي (يستخرج):-

تفعيل قوه الإراده - تنمية القدره البحثه - تنمية القدره الإستقرائيه - تفعيل القدرات العقلية - إثراء الجوانب النفسيه وإستثارته إيجابيا من خلال القراءة الإستباطيه لعلاج ضعف الذكاء.

23- الفعل السلوكي (ينتقد):-

لعلاج ضعف الشخصيه، تنمية القدره على الثقه بالنفس - التعبير عن الذات تحمل المسؤوليه - تنمية القدره على المواجهه - التركيز - التحليل العقلي - الإستقراء والبحث من خلال القراءة النقدية لعلاج ضعف الشخصيه.

24- الفعل السلوكي (يصف):-

تنمية القدره التعبيرية الذاتية - تنمية القدره على التعبير عن الموضوع - من خلال القراءة التعبيرية لعلاج ضعف الشخصيه.

25- الفعل السلوكي (بحث):-

تنمية القدره البحثه فى العمليات العقلية - تحمل المسؤوليه - الثقه بالنفس من خلال القراءة انذاتيه لعلاج ضعف الشخصيه.

26- الفعل السلوكي (يُنتبِه):-

علاج الفوضاويه - علاج الإلما بالاه - تنمية القدره على التخطيط الجيد - الترتيب المنتظم - خطوات حل المشكله وذلك من خلال القراءه التتبعيه لعلاج تشتت الإنتباه.

27- الفعل السلوكي (يُتبادل):-

ويظهر ذلك فى تبادل الأدوار فى القراءه ينمى التركيز- الإستعداد- الحافز- التواصل العقلى- الإنتباه- الإقدام وذلك من خلال القراءه المفصله التى تشتمل على كل تفصيلات الموضوع وذلك لعلاج تشتت الإنتباه.

السادس عشر:- إرشادات توجه للأمهات أثناء تنفيذ البرنامج:-

- 1- الإلتزام بتعليمات المعالج النفسى.
- 2- تتبع التقارير الأسبوعيه وقراءتها جيداً.
- 3- ضبط النفس أمام الإبن وعدم معاقبته بحديه.
- 4- عدم إلقاء اللوم الشديد على الإبن نتيجة لخطأ ما.
- 5- تطبيق نواتج الموضوعات التى إستخدمها المعالج النفسى بطريقه جيده.
- 6- مساعدته الإبن فى ممارسته قراءاته الأدائيه يومياً بطريقه منتظمه.
- 7- تحفيز الإبن وتشجيعه لإستكمال الأداء القرائى (تحفيز معنوى مهارى)

8- تعلم طرق ممارسته القراءة الأدائية العلاجية من خلال دورات تدريبية.

9- تجنب الموضوعات التأفهم والمشكلات الأسرية.

10- عدم تكليفه بأعباء مرهقة أثناء تنفيذ البرنامج له.

11- تطلب الأم من أبنها أن (يشرح الدرس الذى قرأه).

12- يطلب الأم منه أن يصف ما يقرأه.

13- تعرض عليه بعض الكلمات المكتوبة وتطلب منه قراءتها منغمه وتشجيعه على ذلك.

الثانى عشر:- الوسائل المستخدمة فى البرنامج وفعاليتها:-

- آلة البيانو:-

آلة موسيقية يعرف عليها المتعالج.

- فعاليتها:-

يستخدمها فى العزف مع قراءه النوت الموسيقية (القراءة الوهليه).

حيث قد أثبتت المؤلفه من خلال أبحاثها السابقه أهميه العزف على هذه الآله فى علاج بعض الإضطرابات النفسيه.

- آلة الطبله:-

آله موسيقية إيقاعيه للعزف .

- فعاليتها:-

يستخدمها المتعالج فى ضبط الإيقاع لمعالج إضطراب النشاط الزائد ويستخدمها مع قراءه العلامات الإيقاعيه.

- كبت (قصص لألف ليلة وليلة - علم النفس الموسيقى -

عبرومواعظ - صحف) -

- فعاليتها:-

لتتميه العمليات العقلية - والتثقيف - وقراءه وأداء معا عندما

يقترن الأداء بقراءه الكبت وهو المطلوب إثباته من الدراسه.

- وقد إستخدمت المؤلفه كل ما هو متاح من خامات البيئه

الحياتيه وتوظيفها فى العلاج بالقراءه الأدائيه.

الثالث عشر:- طرق التدريس المستخدمه فى البرنامج وفعاليتها:-

الحوار اللفظى - العروض العمليه - الإكتشاف - تمثيل

الأدوار - كفايه الأداء - إستخدام الحوار اللفظى فى إثراء البنيه

العقلية للمتعالج - التفرغ النفسى - الوصول لنقطه تلاقى وتقبل بين

المعالج والمتعالج.

- العروض العمليه:-

للتوضيح وتفعيل دور القراءه المصوره والمعبره.

- الإكتشاف:-

للإبداع - والإنتاج والإبتكار.

- تمثيل الأدوار:-

للتقمص ووسيله للتعبير الصريح بإستخدام القراءه.

- كفايه الأداء:-

كل أنواع الأداءات المقترنه بالقراءه.

(طريقه التعامل والمعالج مع المتعالج هى أساس العمليه العلاجيه
ماإذا إستطاع المعالج أن يستخدم طريقه فعاله فهو بذلك قد نجح فى
إختراق المنظومه النفسيه للمتعالج وهى بدايه للعلاج الصحيح.
الرابع عشر:- الأنشطة المستخدمه فى البرنامج:-

- الأنشطة التاليه:-

- 1- الفنيه.
- 2- الثقافيه.
- 3- المنهجيه.
- 4- العلميه.
- 5- الرياضيه.
- 6- النفسيه.
- 7- التعليميه.
- 8- الترفيهيه.
- 9- التقويميه.
- 10- العمليه.
- 11- الحواريه.
- 12- المهاريه.
- 13- الروحيه.
- 14- الإجتماعيه.

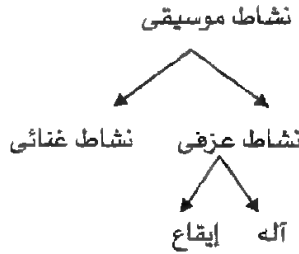
15- التقيييمه.

16- المبرمج.

- فعالیه تطبیق تلك الأنشطة فی برنامج القراءه الأدائیه:-

1- الأنشطة الفنيه:- والتي تشتمل على الفروع التاليه

أ - النشاط الموسيقي:- والذي يستخدم القراءه مع الأداء هي :-



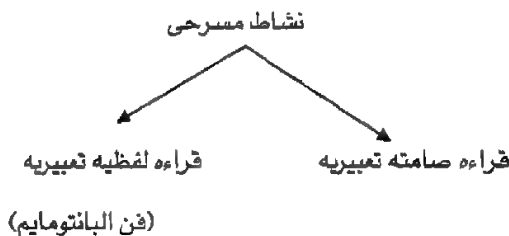
- حيث أن النشاط العزفي ب' استخدام الآله الموسيقيه والآله الإيقاعيه مقترن بالقراءه يحقق لنا قراءه وهليه.

- فعالیه استخدام النشاط الموسيقي في العلاج بالقراءه الأدائيه:-

يحقق التأزر العضلي والحركي والحسحركي- والتأزر العقلي والحركي التنميه العقليه- تنميه القدره التحكميه في الأداء العقلي والنفسي تنميه التركيز- علاج اللجلجه- ضبط النفس وتوازنها- علاج النشاط الزائد- علاج التوتر والقلق- علاج التشنجات العصبية والعضليه من خلال القراءه الغنائيه- علاج النسيان من خلال ممارسه القواعد التي سبق تعلمها وتطبيقها عزفيا علاج الرعشه لليدين وانبساطها بشكل جيد- ضبط الإيقاع الجسدي- تنشيط الدوره الدمويه من خلال الإيقاع الحركي- التفريغ النفس من الضغوط من

خلال نظريه العلاج بالموسيقى وفرض ماده الإندروفين التى تعالج الخلايا مع السبع نغمات الموسيقيه المتصلين بسبع نغمات الموسيقيه المتصلين بسبع خلايا جسميه.

ب- النشاط المسرحى:- والذي يستخدم القراء مع الأداء فى:-



- حيث أن النشاط المسرحى الذى يستخدم القراء اللفظيه التعبيريه يحقق القراء اللفظيه الأدائيه، والنشاط المسرحى لفن البانتومايم يحقق قراء صامته تعبيريه يوجه فيها التعبير النفسى بإيماءات الوجه بالقراء التعبيريه الصامته والأداء الحركى المعبر.

- فعاليه إستخدام النشاط المسرحى فى العلاج بالقراء الأدائيه:-

يحقّق إستخدام النشاط المسرحى للقراء اللفظيه التعبيريه علاج عيوب الكلام- علاج ضعف الشخصيه وضعف الثقه بالنفس- علاج لعدم تحمل المسؤليه- تنمية القدره على التعبير عن الذات- علاج تقطع الصوت وضعفه- علاج الخوف- علاج اضطراب الكبت- تنمية القدره على التحكم فى النفس .

يحقّق إستخدام النشاط المسرحى فى العلاج بالقراء الصامته التعبيريه علاج ضعف البصر والعمل على تقويته- زياده القدره النفسيه فى التعبير المقل بإيماءات الوجه وهو من أقوى أنواع التعبير النفسى-

تقوية عضلات الجسم بالحركة المفتلة التعبيرية - علاج الكبت -
علاج اثرثره فى كثرة الكلام فى النشاط الزائد - تقوية التركيز.

ج- نشاط اللعب :- يوظف فى القراءة الأدائية كما يلى:-

- ألعاب الأطفال:-

مثل البازيل - السلم والثعبان - خامات البيئه - لعبه الحروف
والكلمات حيث يؤدى انطق اللعبه بقراءه وفهم أسلوب أدائها مع
تطبيقها عمليا وقراءه فكرية تتبعه لكتيبه اللعبه.

- ألعاب الكبار:-

مثل الشطرنج - الدومينو وغيرها. حيث يؤدى الفرد اللعبه بقراءه
مغزايا فكرية أو نظريا ثم أدائها باستخدام المهاره العقلية .

- فعاليتها:-

تعالج ضعف الذكاء - إثراء العمليات العقلية - تساهم فى
ضبط النفس - علاج التسرع والتهور باستخدام الأداء العقلى مع الأداء
النفسى تساعد على التحكم فى الأداء النفسى - تساهم فى إثراء
مهارات التفكير العليا - الإتيان العقلى والنفسى - التقبل النفسى
والمرونة النفسية - علاج للسرحان والتوهان.

2- الأنشطة الثقافية:- والتي تستخدم القراءة فى :-

قراءة الكبت - الصحف والمجلات - قراءة اليقظ - قراءة
الإعلانات - القراءة التثقيفيه من خلال التلفزيون الإعلامى إستخدام
الكمبيوتر.

- فعاليتها:-

تنشيط الخلية العصبية- فعالية الأداء العقلي- تنمية الذاكرة وتقوية قدره الإستيعابية- تنمية التركيز- تنمية المناعة النفسعقلية التفرغ النفسى والعقلى للشحنات السالبة وإضافه للشحنات الموجبه .

3- الأنشطة المنهجية:- والتي تستخدم القراء الأدائية هي :-

تطبيق منهج معين فى الحياه العمليه أو الأسريه أو الدينيه- أو الترفيهيه أو كلهم معا. بحيث يمارس الفرد حياته اليومية من خلال منهج يصفه لنفسه أو يصفه له المعالج النفسى بحيث لا يجيد عنه وذلك لتجنب المخاطر النفسيه والعقلية ويلتزم به .

- فعاليتها:-

علاج الفوضويه (نشاط زائد)- علاج تشتت الإنتباه وضعف التركيز- علاج الإمبالاه- علاج الخوف السلبي- علاج الفراغ النفسى- تنمية قدره على تحمل المسئوليه الذاتيه والإجتماعيه- تنمية قدره على الإلتزام قدره العقليه فى الأداء النظرى والتطبيقى.

4- الأنشطة العلميه:-

والتي تستخدم القراء الأدائية فى التفكير العلمى والمنطقى والمبرهن من خلال المعطيات والربط والتحليل والإستقصاء- والنظريات العلميه- والموضوعيه فى التفكير من خلال ممارسه القراء الأدائية للموضوعات العلميه وتطبيقها عمليا فى صوره معادلات رياضيه حسابيه وعديده- تطبيق نظريه معينه- الإختراعات العلميه.

- فعاليتها:-

إثراء عمليات التفكير العليا - التفكير المنطقي وتنميته -
تنمية التفكير المبرهن - تنمية القدره الترابطيه - تنمية القدرات
التحليليه والإستقصائيه - تنمية القدره البحثيه - تحجيم اتجاهات
النفسى السالبه علاج الإندفاعيه - علاج الضعف النفسى - تنمية
القدره النفسعقليه.

5- الأنشطة الرياضيه:-

والتي تستخدم القراءه الأدائيه فى التمرينات الرياضيه على أساس
النظريه المقرؤه وتطبيقها حركيا - رياضيه العلاج الطبيعى بأداء
تمرينات معينه ومعدله لعلاج بعض الأمراض الجسديه والنفسيه والعقليه
مثل رياضه اليوجا.

- فعاليتها:-

علاج بعض الإضطرابات النفسيه بإستخدام رياضه اليوجا
والتففس بدرجاته وذلك يعالج التوتر والرعشه والعصبيه.
ورياضه العلاج الطبيعى تعالج :-

قصور حركى للأرجل واليدين وغضروف الظهر .

رياضه العقل:-

تنشيط خلايا المخ والدوره الدمويه.

6- الأنشطة النفسيه:-

والتي تستخدم القراءه الأدائيه فى القراءه المواقف السلوكيه
وأدائها. قراءه علنيه فى صوره موقف سلوكى.

- فعاليتها:-

علاج الخوف- الهزه النفسيه- ضعف الشخصيه- التفريخ النفسى من خلال قراءه غلنيه للتعرض لضغط نفسى مفتعل ويجب التعامل الذاتى- تميمه المقاومه النفسيه- الترويض النفسى- .

7- الأنشطة التعليميه:-

والتي تستخدم القراءه الأدائيه فى :-

قراءه موضوع جديد- قراءه قصصيه لتعليم موعظه معينه- قراءه المناهج الدراسيه .

- فعاليتها:-

توسيع المدارك العقلية- تميمه القدره الإستيعابيه والإدراكيه- تفعيل التعامل العقلى والنفسى- إثراء العمليات العقلية (كالتذكر- التفكير الإبتكار- الإنتاج).

8- الأنشطة الترفيهيه:

والتي تستخدم القراءه الأدائيه فى :-

قراءه الحكايات والأساطير- قصص ألف ليلة وليله- قصص حديثه- لعبه السيجا- ألعاب الكمبيوتر.

- فعاليتها:-

تنشيط الخلايا العصبية- تنشيط الدوره الدمويه- الإنسياط النفسى- تميمه التفاعل- علاج التوتر والقلق- علاج الإكتئاب- علاج الكبت- تفرغ الشحنات الزائده فى النفس- التبيه العقلى.

9- الأنشطة التثقيمية:-

والتي تستخدم القراءة الأدائية هي :-

تفعيل أداء المتعالج القرائي وقياس مدى إستيعابه للنشاط العلاجي ويشتمل على مجموعه من الأنشطة المتنوعة.

- فعاليتها:-

تثبيت الأداء القرائي للنشاط العلاجي وتوكيده.

10- الأنشطة العملية:- والتي تستخدم القراءة الأدائية هي:-

تطبيق عملى تفعيلى حركى سلوكى لعملية القراءة النظرية ويشمل أداء سلوكى عقلى نفسى حسى حركى.

- فعاليتها :-

علاج فعال للإضطرابات النفسيه والعقليه والجسديه الربط بين النظرية والتطبيق.

11- الأنشطة الحوارية:-

والتي تستخدم القراءة الأدائية هي :-

الحوار الذاتى بين النفس والعقل - احوار مع الآخرين .

- فعاليتها:-

تقوية المناعه النفسعقليه - المشاركه الإجتماعيه - علاج ضعف الشخصيه.

12- الأنشطة المهارية:-

والتي تستخدم القراءة الأدائية هي:-

قراءه لمهارات التفكير العليا (قراءه تحليليه- تفسيريه-
إستباطيه- إستنتاجيه.
- فعاليتها:-

تعميه القدرات العقليه- علاج ضعف الذكاء- علاج ضعف
الإستشاره النفسيه والعقليه- تعميه القدرات المهاريه للنفس وتقويه
القدره على حل المشكلات تقويه الإراده- تعميه الإستعداد والرغبه فى
الأداء.

13- الأنشطة الروحيه:-

والتي تستخدم القراءه الأدائيه فى :-
القراءات الدينيه والتفسيريه وممارستها أدائيا.

- فعاليتها:-

تقويه الروابط النفسيه- تثبيت القدره والعزيمه- ضبط
النفسى- إتران الأداء النفسى والعقلى- علاج الكبت- علاج
التشنجات العصبيه.

14- الأنشطة الإجتماعيه:-

والتي تستخدم القراءه الأدائيه فى :-
القراءات الجماعيه والحواريه والأداء من خلال ورش العمل
الجماعيه..

- فعاليتها:-

تعميه روح التعاون- المشاركه الإجتماعيه- علاج للتوحد-
علاج الإبتوائيه.

15- الأنشطة التقييمية:-

والتي تستخدم القراء الأدائية في :-

القياس الذاتي من خلال القراءات القياسية للذات وتطبيقها في صورته أدائية باستخدام أساليب القياس للموازنة بين المقروء والوضع الراهن النفس.

- فعاليتها:-

التطور النفسى- ضبط النفس- تقوية الإرادة- تقوية الإستعداد والرغبة النفسية- قياس فعال النفسى- إثبات الذات الأداء العقلى مع النفس وإثراءه.

16- الأنشطة المبرمجة:-

والتي تستخدم القراء الأدائية في :-

قراءه تطبيقيه أدائية لبرامج محدده والعمل على تفعيلها وذلك لعلاج اضطراب ما.

- فعاليتها:-

علاج اضطرابات نفسيه- علاج اضطرابات نفسيه- علاج اضطرابات عقلية ترويض النفس ويرمجتها على أداء محدد.

الخامس عشر:- نتائج تطبيق البرنامج العلاجي على المتعالج:-

إلى أى مدى حققت الأنشطة الأهداف العلاجيه .

إستطلاع المتعالج أن:-

1- يحدد الكلمات المتشابهه فى الجمل فى وقت قياس.

- 2- يقرأ ويعزف معا النوت الموسيقيه إيقاعيا.
- 3- يحسب المسافه بين النغمات بسرعه.
- 4- يؤدي السلم الموسيقى صولفائيا بطريقه جيده.
- 5- يقرأ التمرين بطريقه جيده.
- 6- يسابق في أداء القراءه.
- 7- يؤدي قراءه الدور المسرحى بطريقه تعبيريه.
- 8- حل المشكله المقروءه جيدا.
- 9- يقرأ التدريب الموسيقى بسرعاته المتدرجه.
- 10- يقرأ بطريقه تحليليه للموضوعات.
- 11- يقرأ وتلخيص ما قرأه بطريقه جيده.
- 12- يستخدم إشارات اليد الإيقاعيه أثناء قراءته بطريقه جيده.
- 13- يغنى المقطوعه المقروءه بطريقه تعبيريه حركيه جيده.
- 14- يقرأ ويروي القصه بطريقه جيده في وقت محدد.
- 15- يربط المعلومه المقروءه بالوقائع المموسه.
- 16- يعلل الأحداث جيدا.
- 17- يتوصل إلى نتائج منطقيه.
- 18- يقرأ القواعد ويطبّقها بطريقه حركيه جيده.
- 19- يعبر عن قراءاته المتنوعه بطريقه جيده.
- 20- يؤدي الشعر المكتوب بطريقه لفظيه ولحنيه جيده.

- 21- وجود قراءاته الدينيه بطريقه مؤثره.
- 22- يقرأ التفهم ومدلولها العروض بطريقه تكتيكيه جيده.
- 23- يغنى ويمزج معا فى وقت واحد جيذا.
- 24- يقرأ الفكره ويؤديها فى وقت قياس.
- 25- يعبر عن قراءاته بطريقه جيده.
- 26- يكتب خواطره ويقرأها بطريقه سريعه جيده باللغة العربيه.
- 27- يربط بين المعلومه المخزنه فى الذاكره والموقف الواقعى المشابه لها بطريقه متقنه.
- 28- يترجع ويبحث فى الذاكره بطريقه جيده وسريعه.
- 29- يستدعى المعلومه المخزنه فى الموقف المشابه بطريقه سريعه.

- تقييم البرنامج المستخدم فى العلاج:-

يتم التقييم من خلال مواقف سلوكيه يضمها المعالج للمتعالج ، وممارسات حياتيه. لقياس مدى إستيعاب المتعالج لبنود مقياس البرنامج ومدى تحققها والدرجه العلاجيّه التى توصل إليها المضطرب من تنفيذ البرنامج عليه ومدى نجاح تطبيق البرنامج وجودته. والإجابة على الأسئلة التاليه تحدد موضوع التقييم.

س:- لماذا تقييم المتعالج؟

ج:- لنقيس مدى إستيعابه وإلى أى مدى تأثر وتعالج.

س:- مالى سوف تقيمه؟

ج:- نقيم أفعاله السلوكيه عن طريق الملاحظه والمقابلات والتفاعل .

س:- كيف يمكننا إجراء عمليه التقييم؟

ج:- تتم عن طريق المواقف السلوكية- الممارسات الأدائية الحياتية
اليومية- المناقشات- الجلسات- الملاحظه والمتابعه- عمليه
المتبع المنزلى للحاله.

-أسباب التقييم :

- تحديد المشكله.
- تحديد مستوى الإضطراب النفسى.
- قياس التغيرات السلوكيه أثناء البرنامج.

عناصر التقييم:-

مواقف سلوكيه نفسيه- تعليميه- رياضيه.

الجوانب النفسيه:-

التردد- القلق- الإكتئاب- التوهان- التوتر- النشاط
الزائد- الخوف- الكبت.

الجوانب العقلية:-

النسيان- التشنج العصبى- التشتت الإنتباه- الإدراك.

الجوانب العضليه:-

التشنج العضلى- تشنجات الفكين.

الجوانب الحسيه:-

الحواس (البصريه- اللمس- الإيماءات- التذوق النفسى)

الجوانب الحركيه:-

المروض الإيقاعيه (إيقاع حركى)- اليوجا- فن البانتومايم.

الباب الخامس



الجلسه الأولى

علاج ضعف الملاحظه والتركيز

تتناول هذه الجلسة علاج وتحسين بعض الاضطرابات النفسيه عن طريق القراءة. ونخص بالذكر فى هذه الجلسة علاج ضعف الملاحظه والتركيز من خلال برنامج معد من قبل المؤلفه الدكتور جوى مجموعه من الأهداف التعليميه والأنشطه المتنوعه (الفنيه - المنهجيه) التى تستخدم القراءة العدديه، والقراءة الوهليه، والقراءة الحمايه، لتحقيق الهدف العام من الجلسة. ثم التقويم لقياس مدى فعاليه البرنامج فى تحقيق أهدافه ومدى فعاليه القراءة فى علاج ضعف الملاحظه والتركيز.

الأهداف التعليميه:

- 1- قراءة عدديه:- يحدد عدد الكلمات المتشابهه فى الجمله لأقل وقت ممكن.
- 2- قراءة وهليه:- يؤدى الثوت الموسيقىه لفظيا وعزفيا معا بطريقه ايقاعيه منتظمه فى وقت واحد.
- 3- قراءة حسايه:- يقيس المسافات والأبعاد بين النغمات بطريقه سريعه.

محتوى الجلسة:-

- التعرف على كلمات الجمل ومعانيها.
- قراءة الكلمات بطريقه مفصله.

- تمييز الكلمات المتشابهة .
- ربط الكلمات المتشابهة بأشكال ملونه.
- تحديد عدد الكلمات المتشابهة في أسرع وقت.
- التعرف على بدائيات النوت الموسيقية وطرق العزف .
- قراءة النوتة الموسيقية.
- عزف النوتة الموسيقية على الآله.
- أداء ايقاع النوتة بالتصفيق والطرق.
- عزف وقراءة النوتة الموسيقية المبسطة معا في وقت واحد بايقاع منتظم.
- التعرف على أبعاد نغمات السلم الموسيقي.
- أداء تدريب على الأبعاد.
- تحديد المسافات بين الأبعاد بطريقة جيدة.
- قياس المسافات بين الأبعاد في أدائه للتدريب في وقت قياس.

الوسائل التعليمية المستخدمة:-

- كور ألوان- ورق مدون عليه الجمل المقروء.
- كراس موسيقي- سبوره- قلم رصاص- آلة البيانو (الأورج).

طريقة التدريس المستخدمة:-

العروض العملية - الاكتشاف - كفاية الأداء - الحوار الفطري.

الأنشطة التعليمية المستخدمة:-

نشاط رقم (أ) (قراءة عددية)

الأهداف التعليمية للنشاط

- تتعرف على كلمات الجمل ومعانيها.
- يقرأ الكلمات بطريقة توضيحية مفصلة.
- يميز الكلمات المتشابهة.
- يربط الكلمات المتشابهة بالكور الملونة.
- يحدد عدد الكلمات المتشابهة في أسرع وقت.

شرح النشاط:-

- يشرح المعلم المعالج على المتعالج معاني كلمات جملة مفيدة كالتالي: (اختارت شهد معزوفة موسيقية تتكون المعزوفة من نغمات تعبيرية ومعزوفة صفيه سليمة وفرحت بالمعزوفة)
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج قراءة كلمات الجملة بطريقة توضيحية مفصلة أكثر من مرة.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج تمييز الكلمات المتشابهة في ثلاث ثوان.
- يعرض المعلم المعالج على المتعالج مجموعة من الكور الملونة مع تكرار لون معين أكثر من مرة.

- يطلب المعلم المعالج من المتعالج قراءة الجملة مره أخرى ويحدد لكل كلمه لون كوره ثم يطلب منه استخراج الكلمات المتشابهه أثناء قراءته مع استخراج لون الكوره المميز للكلمات التى يقرأها.
- ويطلب منه تنفيذ ذلك فى (أربع ثوان).
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج حساب عدد الكلمات المتشابهه والكوره التى اختارها للكلمه بلونها المميز فى وقت لايتعدى خمس ثوان.

تفسير المؤلفه للنشاط :-

- تساهم المؤلفه فى علاج اضطراب الملاحظه والتركيز عن طريق القراءة من خلال القراءة العديده للجملة وذلك باستخدام تحديد عدد الكور والربط بينها تحديد عدد الكلمات المتشابهه فى أقل وقت ممكن كالتالى:-
- التدرج فى تقويه القدره على الملاحظه والتركيز السريع من خلال التعرف على القراءة ثم التميز للكلمات المتشابهه ثم الربط بين الكلمات المتشابهه والكور ثم سرعه العد.
 - تنمية القدره على التركيز من خلال التميز القرائى والملاحظه السريعه.
 - تنمية القدره التأزريه التركيزيه من خلال الربط بين أدائين فى وقت واحد ويسرعه شديده (استخراج الكلمات المتشابهه ولون الكوره الملائمه.

- تقوية القدرة على الملاحظة والتركيز من خلال الأداء العددي السريع واستخراج الكور.

نشاط رقم (ب)

نوع النشاط :- قراءة وهليه

هدف النشاط:-

- تتعرف على بدائيات النوت الموسيقية وطرق العزف .
- يقرأ النوتة الموسيقية (السلم الموسيقى).
- يؤدي أيقاعات الأشكال بالتصفيق والطرق.
- يعزف ويقرأ النوتة الموسيقية معا على الآله بأيقاع منتظم .

شرح النشاط:-

- يشرح المعلم المعالج للمتعالج بدائيات القواعد الموسيقية وأماكن النغمات الموسيقية على السلم الموسيقى باستخدام الصورة ثم يشرح له على آلة البيانو أماكن تلك النغمات على الآله ويديره عليها جيداً.
- يطلب المعلم المعالج من المتعاج قراءة تدريب موسيقى يحوى بعض النغمات الموسيقية على المدرج الموسيقى.
- يملأ المعلم المعالج شفها بعض النغمات الموسيقية بأسمائها على المتعاج ويطلب منه عزفها فى أماكنها على الآله.
- يشرح له بعض الأيقاعات (الأشكال الإيقاعية) الوند- والبلانش- والنوار ويطلب منه أن يصفق أزمانها معه بانتظام.

- يمكن المعلم المعالج على المتعالج بعض النغمات الموسيقية بايقاعاتها ويطلب منه تدوينها فى كراش الموسيقى ثم يطلب منه أن يقرأها ويعزفها على الآله.
- يكتب المعلم المعالج على الصبوره مقطوعه موسيقية قصيره (نوته) ويطلب من المتعالج قراءتها وعزفها بطريقة وهليه بايقاعاتها المنتظمه فى وقت محدد.

تفسير المؤلفه للنشاط:-

تساهم المؤلفه فى علاج ضعف الملاحظه والتركيز عن طريق القراءة من خلال القراءة الوهليه باستخدام الوسائل الموسيقية بالقراءة والعزف الفورى كالتالى:-

- تنمية الادراك العقلى عن طريق قياس استيعاب المتعالج لمعلومات السلم الموسيقى والأشكال الايقاعية وطريقة العزف عن طريق اختبارات التدريب الشفوى والاملاى والأدائى.
- تقوية القدره على الملاحظه: من خلال الادراك والاستيعاب الوهلى والفورى لنغمات السلم الموسيقى وايقاعاته المتنوعه واملاءات تدريبيه تعبر عن أماكن مختلفه وغير مرتبه لنغمات السلم لقياس مدى الملاحظه المبدائيه وتقويتها.
- تقوية التركيز: من التآزر الثنائى بين النطق بأماكن النغمات دون الخطأ وايقاعاتها.

والتآزر الثلاثى فى الأداء بين النطق وتحديد النغمه الصحيحه وعزفها فى وقت واحد. والتآزر الرباعى بين الايقاع والأداء العزفى والقرائى وأماكن الأصابع المختصه للنغمات على الآله.

نشاط رقم (ج)

نوع النشاط:- قراءة حسابيه

هدف النشاط:-

- يتعرف على أبعاد نغمات السلم الموسيقى .
- يؤدي تدريب على الأبعاد بطريقة جيدة.
- يحدد المسافات بين الأبعاد بطريقة منتظمة.
- يقيس المسافات بين الأبعاد أثناء التدريب في وقت قياسى.

شرح النشاط:-

- يشرح المعلم المعالج البعد بين نغمات السلم الموسيقى بطريقة تفصيليه للمتعالج بحيث يوضح الفرق بين كل بعد من مسافته اللحنه ثون أو يضاف ثون (درجه أو نصف درجه) على حسب قواعد الدراسه الموسيقيه على آلة البيانو وهى الآله الرتنيه .
- يؤدي له اختبار تدريبي على الأبعاد على الصوره ويطلب من المتعالج أدائه في فترة زمنيه يحددها المعلم المعالج .
- يغير المعلم المعالج في بعض الاضافات أثناء التدريب الثانى الذى يضعه للمتعالج ويطلب منه حساب الأبعاد بالتدوين في كراسى الموسيقى . في زمن محدد قصير ويحسبها بدقه.

تفسير المؤلفه للنشاط:-

تساهم المؤلفه في علاج ضعف الملاحظه والتركيز عم طريق القراءة من خلال أدائه لأبعاد السلم الموسيقي وتدريباته وذلك لتحقيق التالى:-

- تنمية القدرة على الملاحظة من خلال: اكتشاف المسافات المتغيرة التى وضعها المعلم المعالج وأدائها بدقة.
- تنمية القدرة التركيبية من خلال: الأداء الصحيح لمتغيرات مسافات الأبعاد الدرجيه (التونيه).
- تنمية القدرة على الملاحظة والتركيز من خلال: سرعة أداء المتعالج للتدريب بمتغيراته فى المسافات فى وقت قصير.
- تنمية القدرة على الملاحظة والتركيز من خلال: العمليات الحسابيه التى يقوم بها المتعالج لحساب أبعاد المسافات بين النغمات بسرعات تدريجيه للأسرع فى الأداء والانجاز بدقة وبطريقة سليمة صحيحة. وباستخدام القراءة مع الأداء التدوينى لتثبيت القراءة الحسابية لتنمية.

التقويم:-

يطلب المعلم المعالج من المتعالج التالى:-

- قراءة صحيفة اعلانية واستخراج المعانى المتشابهه وحصر عيدها فى خمس دقائق.
- قراءة وعزف مقطوعه مدونه موسيقية (ياقطنتى) أو أى مقطوعة يختارها على آله البيانو فى خمس دقائق.
- جمع الأرقام التالية لتكوين الرقم 555

$$3+1+15+10+20+4+2$$

الجلسة الثانية

تشنجات عضليه بجهاز النطق

تتناول هذه الجلسة علاج وتحسين بعض الاضطرابات النفسية التى ينتج عنها اضطرابات عضويه كما فى هذه الجلسة (تشنجات عضليه بجهاز النطق ويتم العلاج عن طريق القراءة. ونخص بالذكر عدم القدرة على النطق الجيد وحدوث بعض التشنجات والجلجله وتهتهه وتعليق فى بعض الكلمات أو بالأخص حروف منها. ويتم العلاج بالقراءة من خلال برنامج علاجى تتموى معد من قبل المؤلفه الدكتورة لجوى مجموعة من الأهداف التعليمية والأنشطة المتنوعة (الفنية - الروحنيه) التى تستخدم القراءة الصولفايئه، والقراءة الغنائيه، والقراءة، وقراءة العلاج الطبيعى لتحقيق الهدف العام من الجلسة . ثم التقويم لقياس مدى فعالية البرنامج فى تحقيق أهدافه ومقياسه ومدى فعالية القراءة فى علاج التشنجات العضليه بجهاز النطق.

الأهداف التعليمية:

- 1- قراءة صولفايئه: ينطق نغمات السلم الموسيقى بطريقة صولفايئه منتظمة.
- 2- قراءة غنائيه: يدندن الكلمات بطريقة لحنه معبره.
- 3- قراءة العلاج الطبيعى: يؤدى التمرين القرائى بطريقة متكرره للحروف ببطئ.

محتوى الجلسة:-

- التعرف على طريقة تطلق النغمات الموسيقية بإشارات اليد أثناء قراءتها.
- أداء اشارات اليد بطريقة إيقاعية ثابتة .
- قراءة التمرين الموسيقي بإشارات اليد صولفايئًا.
- أداء الكلمات تصفيقا بإيقاع التقطيع العروض .
- قراءة الكلمات حرفيا ببطيء مع أداء التصفيق .
- دندنه الكلمات مع الأداء العروض بطريقة لحنية.
- قراءة حروف التمرين ببطيء.
- التدرج في البطيء للسرعة مع تكرار قراءة التمرين.

الوسائل التعليمية المستخدمة:

آله البيانو- صبور.

طريقه التدريس المستخدمه:-

المروض العليمه- الحوار اللفظي- كفايي الأداء- لوحه
ايضاحيه.

الأنشطة التعليمية المستخدمه:-


نشاط رقم (أ)

نوع النشاط :- قراءة صولفايئيه.

هدف النشاط

- يتعرف على طريقة نطق النغمات الموسيقية بإشارات اليد أثناء القراءة.
- يؤدي إشارات منتظمة إيقاعية باليد.
- يقرأ التمرين الموسيقى صولفائيا بإشارات اليد الإيقاعية .

شرح النشاط-

- يشرح المعلم المعالج للمعالج النغمات الموسيقية توضيحها على الصورة وطريقة نطقها جيدا. وتميلته لبعض التدريبات التي تقيس مدى استيعاب المعالج لأماكن النغمات على السلم الموسيقي. ثم يوضح له كيفية استخدام إشارات اليد لكل نغمة في حركه رباعيه أو على شكل مثلث.
 - يطلب المعلم المعالج من المتعالج أداء تدريب إيقاعي بإشارات اليد بعد التوضيح للأشكال الإيقاعية الرئيسية كالتالي:
- روند:- إشارات اليد على شكل  مربع لأن زمنها 4.
- بلانشى بواتيه:- إشارات اليد على شكل مثلث لأن زمنها 3...
- لأن زمنها 2. L بلانش:- إشارات اليد على شكل حرف
- نوار:- إشارات اليد على شكل سهم للأسفل لأن زمنها 1
- ويكون التدريب الإيقاعي كالتالي مثلا:-

d d o d d d d

ويطلب من المتعالج BONA - يستعين المعلم المعالج بكتاب الصولفيج أن يقرأ تدريب يختاره له المعالج مستخدماً إشارات اليد أثناء النطق.

- يكرر المتعالج قراءة التدريب بالإشارات أكثر من مرة.

تفسير المؤلف للنشاط-

تساهم المؤلفه فى علاج وتحسين اضطراب التشنجات العضليه بجهاز النطق عن طريق القراءة من خلال (القراءة الصولفائية) للنغمات الموسيقية وذلك باستخدام الأداء اللفظي الصولفائي مع حركات اليد المنتظمة متلوره فى صورة اشارات ايقاعيه يؤديها المتعالج أثناء القراءة ومن ذلك يتضح التالي:-

- تنمية الثقة بالنفس من خلال:- الإدراك الكلى من المتعالج للنغمات الموسيقية وأدائها بطريقة جيدة . أمام المتعالج .

- إرخاء عضلات الفك عن طريق:- النطق التوضيحي للنغمات بدقه مع تميزها بالسهولة والبساطه فى النطق وقصر حروفها وطول نطقها مما يساعد على ثبات عضله الفك واتزان أدائها وتنظيم انقباضاتها.

- التوازن اللفظي فى النطق من خلال:- الربط بين الأداء اللفظي والأداء الحركي لليدين.

- ضبط عضلات الفك مع الأداء اللفظي السليم من خلال:- ضبط إشارات اليد بإيقاعات مبسطه متصله بالنغمات السلميه التى ينطقها.

- التدرج فى الأداء :- من الجيد للممتاز من خلال تكرار ممارسته التدريبات التى وضعها المعالج مما يحسن الأداء النفس والعضوى للمتعالج.

نشاط رقم (ب)

نوع النشاط:- قراءة غنائيه

هدف النشاط-

- لتعرف على كلمات المقطوعه اللحنيه.
- يؤدى الكلمات بالتصفيق الايقاعى بطريقة التقطيع العروض. يقرأ الكلمات حرفيا ببطء مع أداء التصفيق .
- يدندن الكلمات مع الأداء العروض بطريقة لحنه مع الآله.

شرح النشاط-

- يلقى المعلم المعالج على المتعالج كلمات مقطوعه لحنه قصيرة تحوى ايقاعات موسيقية بسيطه ويمزف لحنها على آله البيانو أكثر من مره.
- يشرح المعلم المعالج للمتعالج طريقة الأداء الايقاعى بالتقطيع العروض للكلمات بحيث يصفق ايقاع الكلمه التى ينطقها.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج تصفيق ايقاع الكلمه التى ينطقها ببطء حتى يتمكن من أدائها أثناء قراءته لها.
- ثم يطلب منه أداء الكلمات بايقاع التصفيق مع غنائته النغمات اللحنه للمقطوعه أثناء عزف المعلم المعالج ويكرر ذلك أكثر من مره.

تفسير المؤلف للنشاط:-

تساهم المؤلف في علاج اضطراب التشنجات العضلية بجهاز النطق في هذا النشاط باستخدام القراء الغنائية مع الأداء الإيقاعي للكلمة وذلك لتحقيق التالي:-

- تقوية وتحديد حروف الكلمات من خلال:- ربط النطق للحرف بالأداء الإيقاعي له وذلك باستخدام التصفيق مما يساعد على تقوية الأداء اللفظي وتثبيته وتحديد مخارج الحروف لفظيا. وتقوية عضله النطق بالأداء التفصيلي لها وهو الإيقاع في المترجم في صوره أدائيه.
- تنمية قدره التحكمية:- النطق وذلك من خلال البطء الأداء اللفظي الإيقاعي.
- توازن والقدره على التحكم في التشنجات العضلية لجهاز النطق وارتخائها من خلال الدندنه اللحنية للكلمات الملقاه من المتعالج مجالها أكبر الأثر في ارتخاء عضلات الفك والرجوع لها الى وضعها الصحيح في الأداء وذلك للأثبت العلمى المسبق لمدى تأثير النغمات الموسيقية في علاج بعض الاضطرابات المصاحبه لخلايا الجسم وأجهزته وفرن مادته الاندروفين التى تعمل على ضبط ائزان الأداء العقلى وخلاياه المتعدده. وإيجابيه الأداء النفسى الذى يؤثر بطريقة ايجابيه على انقباضات جهاز النطق.

نشاط رقم (١)

نوع النشاط:- قراء العلاج الطبيعه

هدف النشاط:-

- يقرأ حروف التمرين ببطء ويتدرج في السرعة مع التكرار .
- يؤدي التمرين القرائي بطريقة لفظية سليمة.

شرح النشاط:-

يعرض المعلم المعالج على المتعالج لوحة ايضاحيه كبيره تحوى بعض التدريبات التى تؤهل المتعالج للخروج من الأزمه اللفظيه وتساعد على انطق السليم وذلك كالتالى:-

التدريب الأول:

إذا كانت الاضطراب فى اللجلجه بحرف (اللام) مثال:-

لم لم ما هو صغير:- التدرج فى الأداء لحرف.

لما تمام لما لما تمام:- اللام مع التكرار ببطء.

مليت قلبى لون لبنى:- للحروف مع استخدام حرف (الميم)مع

اللام مما يساعد على تقويه القدره على نطق السلام.

التدريب الثانى:- إذا كان الاضطراب فى حرف التاء (تهتهه):-

- تانى تانى تانى راج.

- توتو توتو تى تى.

- تمى تمو تما.

- متى متو مت.

التكرار للتاء بالممارسه يؤدي للتطق الصحيح لها البدء بحرف

التاء مع التكرار لتحسين أدائها.

- يطلب المعلم المعالج من المتعالج تكرار أداء التدريب بطريقة حركية للفم معينه بحيث يؤدي (المد) للحرف بطريقة حركه تدريجيه للفك .

تفسير المؤلفه للنشاط-

- تساهم المؤلفه فى علاج اضطراب التشنجات العضلية لجهاز النطق من خلال قراءة العلاج الطبيعى والتي تستخدم فى تفعيل التالى:
- تنمية القدرة التحكميه العضليه للفك:- من خلال التدرج فى حركه الفك أثناء نطق الحروف.
- التمكن من الأداء السليم للحروف:- من خلال دمج حروف تسهل نطق الحروف الصعبه على المتعالج وتكرار لبحروف والكلمات بطريقة متاليه مما يساعد على تثبيت الكلمه وتوازنها عند المتعالج.
- المد المستخدم والبطيء فى الأداء يساعد على ارتخاء عضله الفك أثناء التفاعل الأدائى مما يقلل من التشنجات لجهاز النطق.

التقويم:-

- يطلب المعلم المعالج من المتعالج قراءه التالى:-
- صولفائيا:- عن طريق القراءة الصولفائيه تدريب نختاره المتعالج ويحدد اشاراته الايقاعيه ويقرأه ببطيء شديد.
- أن يؤلف جملة مفيده ويكتبها ثم يقرأها مع طرقه على لوحه خشبيه لايقاع كلماتها عروضاً.
- أن يقرأ التدريب التالى ببطيء فى المره الأولى والثانى وبسرعه متوسطه فى الثالثه وسرعه جيده فى الرابعه.

روووح- ياآآآ- وحد- وصل- وصلت- لم- لمب-
لمبس- يالارايح فين معايا - أنا عارف أكوون اذ ساان.

ملاحظات:-

- تفسير المؤلفه للتدريب الثالث فى التقويم:-
- استخدمت المؤلفه التمليل والمد للأرتقاء العضلى.
- تكرار الحروف للتأكيد والتثبيت.
- طريقه أداء التدريب تساعد المتعاج على العلاج الطبيعى لتشتجات جهاز النطق وذلك هو أسلوب وطريقه المؤلفه للعلاج الأمثل مع اضافته التنعيم للكلمات للقراء العلاجيه باستخدام قراءه العلاج الطبيعى.

الجلسه الثالثه

علاج اضطراب الخوف

تتناول هذه الجلسة علاج وتحسين بعض الاضطرابات النفسيه عن طريق القراءه. ويكون الهدف العام لهذه الجلسة هو علاج اضطراب الخوف. ويتم العلاج بالقراءة عن طريق برنامج علاجي تتموى معد من قبل المؤلفه الدكتور ه يحوى مجموعه من الأهداف التعليميه مطباعه فى صوره أنشطه فنيه التى تستخدم القراءة التفعيليه- والقراءه البطوليه للقصص لتحقيق الهدف العام من الجلسة ثم التقويم لقياس مدى تفعيل البرنامج فى تحقيق أهدافه العلاجيه ومقياسه المعد ومدى فعاليه القراءة فى علاج اضطراب الخوف.

الأهداف العامه:-

- 1- قراءه تفعيليه: يقدم على أداء المسابقه فى القراءه والأداء ويبادر فى الحصول على مركز متقدم.
- 2- قراءه القصص البطوليه: يتقمص دور البطل الشجاع لفظيا وتقديرا فى قراءته الوهليه للمسرحيه.
- 3- القراءه العقلية للمواقف: يواجه الموقف ويتطلب على المشكله بطريقة جيد.

محتوى الجلسة:-

- التعرف على بنود المسابقه القرائيه
- التسابق مع زملائه فى الأداء القرائى والحركى.

- مبادر من الوصول للمركز الأول بمهاره شديده.
 - التعرف على اسكريت المسرحيه (المؤلفه المكتوبه للمسرحيه).
 - يقرأه المؤلفه بصوت عالي وبطريقه لفظيه واضحه.
 - تجسيد دور بطل المسرحيه أثناء القراءه بطريقه تعبيريه.
 - التعرف على الموقف السلوكي المقروء.
 - تحديد مشكله الموقف من خلال تكرار القراءه.
 - عرض قراءاته العقلية (استنتاجاته) عن المشكله بطريقه لفظيه أمام الآخرين (المعالج).
 - مواجهه الموقف برد فعل لفظي حركي.
- الوسائل التعليميه المستخدمه:-

صبره- اسكريت- لعب (سيف- مسدس).

طريقه التدريس المستخدمه:-

الحوار اللفظي- العروض العمليه- الاكتشاف- تمثيل الأدوار.

الأنشطة التعليميه المستخدمه:-

نشاط رقم (1)

- نوع النشاط:- قراءه تفصيليه.

هدف النشاط-

- يتعرف على بنود المسابقه القرائيه (أشجع واحد).

- يتسابق مع زملائه فى الأداء القرائى والحركى.
- يبادر فى الوصول للمركز الأول بمهاره شديده.

شـرم النشاط-

- يقيم المعلم المعالج مسابقه (أشجع واحد) بين مجموعه من الطلاب المتعاجين بحيث يشرح لهم بنود المسابقه وكيفية أدائها قرائيا وطريقة الأداء المطلوبه ويوضح لمن سيقوم بالمبادره فى الأداء القرائى بالطرق المطلوبه سيحصل على المركز الأول.
- يطلب المعلم المعالج من الطلاب المتعاجين البدء فى المسابقه وتحفزهم بمن الذى سيبدأ ، ويكرر ذلك عدة مرات حتى تتاح الفرصه لكل الحاضرين الاقدام على الأداء القرائى وعند آخر متسابق يقيم المسابقه بينه وبين طالب آخر قد حصل على المركز والمتسابق الذى يقدم فى الأداء بأعلى صوت وبوضوح له حائزه المركز الأول. وتقام المسابقه بين كل اثنين من الطلاب المتعاجين .
- يطلب المعلم المعالج من القاري المتعاج الأداء الحركى المعبر عن الذى يقرأه أثناء قراءته لموضوع المسابقه ومن يؤدى السباق بالمطلوب بدقه ومهاره يفوز.

تفسير المؤلفه النشاط-

تساهم المؤلفه فى علاج اضطراب الخوف عند المتعاج من خلال القراءة التفاعليه التى تقفل دور القراءة بالأداء اللفظى السليم والصوت الواضح والتعبير الحركى المعبر عن قصه السباق.

- حددت المؤلفه نشاط السباق:- لخلق روح التنافس بين الطلاب مما يؤدي الى تنميه القدرة على الثقة بالنفس من خلال التحضير على الاحكام والمبادره.

- حددت المؤلفه قوم الصديق في الأداء مع وضوح الألفاظ والأداء التعبيري الحركي للطلاب لكسر حاجز الدهبه وتنميه قدره على مواجهه للآخرين وتقويه قدره الانتفاعيه وقوه الثبات الانفعالي النفسى وذلك يؤدي بدوره الى التحكم في الشعور الدهبه والقضاء على اضطراب الخوف. من خلال تفعيل القراء بالأداء الحركي التعبيري.

نشاط رقم (ب)

نوع النشاط:- قراءه القصص البطولي.

هدف النشاط:-

- يتعرف على اسكريبت المسرحيه.
- يقرأ المؤلفه بصوت عالي وبطريقه لفظيه واضحه.
- يجسد دور بطل المسرحيه أثناء القراء أمام الجمهور.

شرح النشاط:

- يشرح المعلم المعالج فكره اقامه مسرحيه قصيره تتحدث عن (القوة والشجاعه) ويوضح للمتعالج وهو أكثر من شخص الأدوار المختلفه الموجوده بالمسرحيه وكل واحد يتحدث عن بطل شجاع. ويترك لكل منهم حريه اختيار الدور الذي يريد تمثيله.

- يطلب من كل شخص متعالج قراءه دوره من خلال الأسكربت جيداً أمام الآخرين يعبدت واضح لفظيا والذي يقرأ جيداً سيكمل عمله الى آخر المسرحيه.
- يعرض الأدوار أمام مجموعه من الأشخاص ويطلب من كل طالب متعالج. تجسيد دوره فى المسرحيه لأول وهله أثناء قراءه الموضوع للمرة الثانيه ويستخدم السيف والمسدس لاستكمال دوره التعبيرى الحركى لموقف البطل والذي يودى قراءته بطريقة لفظيه جيده دون أخطاء وأداء بطولى حركى جيد له جائزة تقديرية فى آخر المسرحيه.

تفسير المؤلفه للنشاط -

- تساهم المؤلفه فى علاج اضطراب الخوف من خلال قراءه القصص البطوليه وذلك عن طريقه مسرحيه لها أدوار بطوليه حيث:-
- استخدمت المؤلفه فى حوار المسرحية مواقف بطوليه للأدوار كلها حتى يتثنى للمتعالجين تمثيل الأدوار البطوليه لاقدامهم على الشجاعه وكسر حاجز الخوف لديهم.
- عرض الأدوار على مجموعه من الأشخاص ثم اعاده الأداء مره أخرى مما يودى الى تقويه الاراده النفسيه والثبات الانفعالى والتوازن النفسى.
- الأدوار العضوليه للشجاعه:- للتحفيز والتقمص لتلك الأدوار فى الواقع الخارجى مما يودى الى القضاء على حاجز الخوف عند المضطرب.

نشأمة رقم (ج)

نوم النشاط - القراء العقليه للمواقف.

هدف النشاط -

- يتعرف على الموقف السلوكي المقروء.
- يحدد مشكله الموقف من خلال تكرار القراءه.
- يعرض قراءاته العقليه عن الشكله بطريقه لفظيه أمام الآخرين.
- يواجه الموقف برد فعل لفظي حركي.

شرح النشاط -

- يعرض المعلم المعالج على المتعالم موقف سلوكي مقروء به الصوره ويطلب منه قراءته جيدا بصوت منخفض تارة ثم يكرر الطلب بصوت مرتفع حتى ينتهى للمعاضرين والاستماع اليه ثم يطلب منه تحديد المشكله الموجوده فى الموقف.
- واستخراجها وعرضها على السامعين. يطلب المعلم المعالج من المتعالم عرض فكرته الى كونهها عن الموقف (المشكله) أمام الآخرين بصوت مرتفع. ثم يطلب منه مواجهه المشكله فى أقل وقت حركي بطريقه لفظيه حركيه جيده .كالتالى:-

الموقف السلوكي المقروء:-

دخل عليك واحد بلطجى يريد اقتحام مكانك وقتلك ماذا

ستفعل؟

المشكلة - فكرته الخاصة الناتجة عن الموضوع - كيف حل
والمواجهه؟

والذى يقوم بأداء الثلاث عناصر السابقة جيدا له جائزه.

تفسير المؤلفه النشاط-

تساهم المؤلفه فى علاج اضطراب الخوف عن طريق القراءه
العقلية للمواقفه باستخدام مواقف قرائيه سلوكيه أدائيه عقلية
كالتالى:-

- استخدمت المؤلفه قراءه الموقف بصوت منخفض أولا لأتاحه الفرصه
لعملياته العقلية فى الاستعداد للتفاعل .
- القراءه بصوت عالى:- لتتميه الثقه بالنفس - والقدرة على
التحكم فى الأداء اللفظى.
- الجمهور (الأشخاص) لكسر الخوف من القدره على
المواجهه .
- استخراج المشكله:- لتتميه العقلية والأداء العقلى قبل النفس مما
يؤدى الى عدم نضوج اضطراب الخوف اطلاقا لأنه لا ينمو الا فى
النفس دون العقل.
- فكرته الخاصه:- لقياس مدى تفعيل دور العقل فى الأداء الجيد
والتفاعل مع الموقف.
- مواجهه:- لتتميه القدره الأدائيه - الثقه بالنفس. القوه الأمر الذى
يؤدى بدوره الى القضاء على اضطراب بالخوف.

التقويم :- (موقف)

- يطلب المعلم المعالج من المتعالج :-
- قراءة الموقف السلوكى بطريقة جيدة.
- التعبير عن محتواه بطريقة الخاصة.
- مواجهه مشكله الموقف وكيفية التصدى لها.

الجلسه الرابعه علاج اضطراب التوهان

تتناول هذه الجلسة علاج وتحسين اضطراب التوهان عن طريق القراء وذلك من خلال القراء العلاجي المفصله فى البرنامج المعد من قبل المؤلفه والذى يحتوى على مجموعه من الأهداف التعليميه متدرجه فى التأثير لتحقيق هدف الجلسة العام وهو علاج اضطراب التوهان مصاغه فى صوره أنشطه تعليميه للقراء الوهليه أو القراء التشويقيه، والقراء المحدده وذلك لعلاج مفرذات اضطراب التوهان وهى عدم التركيز وضعفه، والملل، وعدم ترتيب المعلومات وكثيرتها بدون فائده.

ثم نتطرق فى آخر الجلسة للتقويم الذى يقىس مدى فعاليه البرنامج العلاجى بالقراء فى تحقيق أهدافه.

الأهداف العامه:-

- قراء وهليه: يزدى القراء الوهليه للتدريبات الموسيقيه بسرعات متدرجا قراء تشويقيه أستثاريه خبريه.
- يقرأ الأحداث والأخبار التى يهتم بها ويبحث عنها.
- يلخص الموضوعات فى نقاط مهمه بطريقه ترتيبيه.

معنوى الجلسة:-

- الالتزام بالقواعد الموسيقية فى الأداء القرائى أثناء العزف.
- التدريب بتدرج زمنى من الأبطئ للأسرع والعكس أداء.
- تحديد نوع الحدث أو الخبر الذى يود معرفته.

- البحث عن الخبر من مجموعه مختلفه فى الأحداث فى صفات الجرائد.
- يقرأه الخبر بصوت مرتفع والتحاور مع الآخرين على الموضوع.
- يربط الخبر بالأحداث الراهنه بطريقه سليمة.
- قراءة الموضوع المطروح بطريقه تحليليه أكثر من مره.
- تميز بين الأمور المهمه والغير مهمه فى الموضوع.
- تحديد النقاط المهمه فى نقاط مرتبه.

الوسائل التعليميه المستخدمه:-

آله البيانو- صحف- ورق.

طريقه التدريس المستخدمه:-

- المناقشة والحوار- العروض العمليه- كفايه الأداء- الاكتشاف- تمثيل الأدوار.

الأنشطه التعليميه المستخدمه:-

نشاط رقم (1)

نوع النشاط:- قراءة وهليه.

هدف النشاط:-

- يلتزم بقواعد الدراسه الموسيقية أثناء العزف للأداء القرائى.
- أداء التدريب بالتدرج الزمنى من البطيء للسريع والعكس.

شروط النشاط:-

- يطلب المعلم المعالج من المتعالج الالتزام المضبوط في الجلوس ووضع اليدين الصحيح على لوحة المفاتيح لآلة البيانو.
- يعرض المعلم المعالج على المتعالج تدريب موسيقى مدونه على النوتة ويطلب منه قراءه نغمات التدريب الموسيقيه ببطيء.
- ثم يطلب منه عزف التدريب القرائى على آلة للبيانو (قراءه وعزف فى وقت واحد) ثم يكرر أداء التدريب بالقراءة عدد من المرات مختلفه السرعات متدرج من البطيء للسريع ثم يطلب المعلم المعالج من المتعالج التدرج فى الأداء العزفى القرائى من السريع البطيء.

تفسير المؤلفه للنشاط:-

- تساهم المؤلفه فى علاج وتحسين اضطراب التوهان من خلال القراءة الوهليه باستخدام آلة البيانو والنوتة وذلك لتحقيق التالى :-
- الثبات العقلى واتزانة من خلال:- الالتزام فى الجلوس واليدين.
- الثبات والتحكم النفسى من خلال:- الالتزام فى القواعد الموسيقية بطريقه مضبوطه.
- تمهيه التركيز من خلال الأداء الشائى لليدين أثناء القراءة.
- التوافق العقلى والأدائى من خلال التآزر البصرى والعقلى والحسى والحركى. واللفظى أثناء الأداء.
- التدرج فى السرعات:- لتقويه الملاحظه والانتباه والتحكم النفسى والأدائى اللفظى والحركى والحسى. الأمر الذى يعالج اضطراب التوهان.

نوع النشاط :- القراءه التشويقيه الخبريه.

هدف النشاط :-

- يقرأ الأحداث والأخبار التي يهتم بها ويبحث عنها.
- يحدد نوع الحدث أو الخبر الذي يود معرفته.
- يبحث عن الخبر من مجموعة مختلفة للأحداث في صفحات الجرائد.
- يقرأ الخبر بصوت مرتفع ويتعاور مع الآخرين عنه.
- يربط الخبر بالأحداث الراهنه بطريقة صحيحة.

شروط النشاط :-

- يمرض المعلم المعالج على (المتعالمج) مجموعه متنوعة من الأخبار والأحداث ويطلب منه تحديد نوع الخبر الذي يستري اهتمامه من مجموع الأخبار. ثم يطلب منه البحث في مجموعة أخبار كبيره تخص الموضوع الذي يود معرفه بياناته والبحث يتم من خلال قراءه لمجموعه كبيره من الموضوعات الخبريه حتى يتوصل الى الخبرالمهتم به وبياناته الكامله في صفحات الجريده.
- يقرأ المتعالمج قراءات متعدده تخص الخبر بصوت واضح ومرتفع وذلك طبقا لطلب المعالج.
- يطلب منه المعالج القراءه بصوت عالي حتى يستمع معه الى الخبر موضوع القراءه.

- يتحاور المعلم المتعالج مع المتعالج فى موضوع الخبر الذى قرأه ويشتمل أسلوب الحوار على مناقشات من المتعالج للمتعالج عن وجهه نظره عن الموضوع وما اثباتك على رأيك؟
- مما يؤدى للمتعالج بالاستناد لبعض الجمل الموجوده فى موضوعه الخبرى ويكرر قراءه أجزاء من الخبر مره أخرى.
- يسأل المعلم المتعالج المتعالج عن أهمية ذلك الخبر وما تأثيره على الأوضاع الراهنه فى الوطن ويطلب من المتعالج الاجابة حتى يثقل خبراته الحياتيه بموضوعه الخبرى القرائى.

تفسير المؤلفه للنشاط:-

- تساهم المؤلفه فى علاج وتحسين الاضطرابات النفسيه وتخص بالذكر (اضطراب التوهان) عن طريقه القراءه الخبريه التشويقيه وذلك كالتالى:-
- تختار المؤلفه لصفحات الجرائد تحديدا للقراءه لما تتمتع به من أحداث اخباريه تشويقيه فى الأسلوب والمضمون قد يسرعى انتباه المتعالج وينمى عنده التركيز وطريقه فعاله لجذب الانتباه وتفعيله العمليات العقلية وتنشيط خلايا المخ منها التفكير- التذكر.
- حريه اختيار المتعالج للموضوع :- لتنمية الثقه- الاستعداد القرائى والرغبه التى تقض على اضطراب التوهان واستمرار للطاقه العقلية.
- التحديد والاختبار:- ينمى القدره على تحمل المسؤوليه الفكرية وتنمية القدره الالتزاميه.

- تنوع مجموعه من الأخبار:- لتميمه القدره القرائيه واستشاره للعمليات العقلية (التفكير) واختيار الهدف الذى يود الوصول اليه (لقضيه الاخباريه) التى أصبحت قضيتيه المتهم لها والمسؤل عنها أمام عقله فكان واجب على النفس الالتزام أمام العقل التحقيق أوامر.
- البحث القرائى لاستخراج بيانات الموضوع الخبرى ينمى القدره التواصلية التركيزيه عند المتعالج واستشاره الرغبه للوصول الى الهدف (المعرفه والتوصل).
- القراء بصوت مرتفع للآخرين :- لتحقيق التوازن العقلى والنفسى وثبات التركيز والانتباه الشديد لأنه سيحاسب أمام الآخرين إذا تشتت انتباهه . فهى عملية تجميعيه وتنشيطيه لخلايا المخ فى قراءه الموضوع .
- المناقشة والحوار مع المتعالج حول الموضوع بعرض وجهه النظر الخاصة به يساعد على تنشيط العمليات العقلية فى الأداء بدورها التحليلى والتفسيلى.
- استشاره المتعالج للمعالج من خلال الأسئلة الاستفازيه يودى الى استشاره قدراته التذكيره بالرجوع الى قراءه أجزاء يتذكر أهميتها فمنها تميمه قويه للذاكره والقدره على استرجاع المعلومات والبيانات.
- استشاره الربط بين الموضوع الخبرى والوضع الواهنى:- تثبيت للقدرات الاسترجاعيه فى الذاكره وتحقيق اليقظه الفكرية وتميمه القدرات الاستنتاجيه.

نوع النشاط :- القراء المحدده.

هدف النشاط-

يلخص الموضوعات فى نقاط مهمه بطريقة ترتيبيه :-

- يقرأ الموضوع المطروح بطريقة تحليليه أكثر من مره.
- يميز بين الأمور المهمه والغير مهمه فى الموضوع.
- يحدد النقاط المهمه فى نقاط مرتبه.

شوم النشاط-

1- يعرض المعلم المعالج على المتعالم مجموعه من الأوراق مكتوب فيها موضوع معين (مطول) ويحوى به معلومات متعدده غير مرتبه وكانه (موضوع انشاء).

- يطلب المعلم المعالج المتعالم قراء الموضوع جيداً أكثر من مره.
- يسأل المعلم المعالج المتعالم مجموعه من الأسئلة محدده ولهدف فى اجاباتها لنقاط محدده عن الموضوع.

- يطلب المعلم المعالج من المتعالم البحث فى الموضوع واستخراج الاجابات المطلوبه بطرقها المحدده ويضعها فى نقاط مرتبه أساسيه وعند تحقيق ذلك يفوز المتعالم بجائزه.

2- يعرض المعلم المعالج على المتعالم موضوع أخر غير مرتب فى نقاط ويطلب منه قراءته عدد من المرات وتلخيصه فى ثلاث اسطر تشتمل على الموضوع بأكمله وتكون محدده نقاط ترتيبيه.

- يؤخذ المعلم المعالج ذلك الموضوع الثانى مع مجموعه من والطالب المتعالج الذى يتفد المطلوب جيدا له جائزه.

تفسير المؤلفه للنشاط-

تساهم المؤلفه فى علاج وتحسين اضطراب التوهان عن طريق القراءه العلاجيـه المحدده وذلك من خلال نشاطين .

النشاط الأول يحقق التالي:-

- القراءه أكثر من مره:- لتثبيت المعلومه- وتنشيط العقل .
- أسئلة المعالج الموجهه للمعالج:- الاستشاره الفكرية- وجذب الانتباه- وتنشيط العمليه العقلية- واستشاره القدرات الاسترجاعية للذاكره- وتنمية القدره التركيزيه النبعثه.
- علاج التوهان من خلال:- تحديد الاجابة بالبحث صيقتها فى صورته نقاط من خلال القراءه المحدده وتحديد الأفكار.

أما النشاط الثانى فيحقق:-

- الموضوع الثانى:- للتدريب الفكرى على القراءه المحدده والممارسه .
- تكرار القراءه للموضوع:- لتنمية التركيز- الحفظ- الاستيعاب التخزينفى الذاكره- الانتباه- تنشيط العمليات العقلية.
- التلخيص:- تنشيط خلايا الذاكره- والعمليات العقلية فرز الموضوعات المهمه من الغير مهمه وتنمية القدره الفكرية على تميز الأهم فى الموضوعات وذلك من خلال التركيز وتثبيت الانتباه.

- تحديد النقاط:- لتحديد الأفكار وصياغة الأهم بترتيب فكري للموضوعات يساعد على النمو العقلي.

التقويم:-

- يطلب المعلم المعالج من المتعالمج التالي:-
- يقرأ موضوع المسرحيه ويمثل دورها معا في وقت واحد بطريقة تعبيريه.
- يقرأ حدث ما من جريده ويربطه بالوضع الداهن في المجتمع وما تأثيره على الوطن من وجهه نظره.
- يقرأ قصه في زمن محدد ويلخصها بالشرح لها أمام الآخرين في خمس نقاط تشرح محتوى القصه.

الجلسه الخامسة

علاج اضطراب القلق والتوتر

تتناول هذه الجلسة علاج وتحسين اضطراب القلق والتوتر عن طريق القراءة من خلال برنامج معد من قبل المؤلفه الدكتور تحتوى على مجموعه من الأهداف التعليميه المصاغة فى صوره أنشطه (فنيه – منهجيه) لقراءات صولفائيه – قراءه غنائيه – قراءه أسطوريه ترفيهيه لتحقيق الهدف العام من الجلسة ثم تفسيرات المؤلفه لكل نشاط تعتمد على أسس علميه منهجيه، ثم التقويم لقياس فعاليه البرنامج تاعلاجى المعد فى تحقيق أهدافه وقياس مدى فعاليه وتأثير القلاء فى علاج اضطراب القلق والتوتر.

الأهداف التعليميه:-

- قراءه صولفائيه:- ينطق النغمات الموسيقيه بطريقه صولفائيه بإشارات اليد الإيقاعيه.
- قراءه غنائيه:- يعنى المقطوعه الموسيقيه بتعبير حركى.
- قراءه أسطوريه ترفيهيه:- يقرأ أجزاء من قصص ألف ليلة وليله ويرديها تعبيريا.

محتوى الجلسة:-

- التعرف على التدريب الصولفائى ومحتويات إيقاعاته ونغماته.
- أداء إيقاعات التدريب بالتصفيق.
- قراءه نغمات التدريب بطريقه لحنيه بمصاحبه المزف على الآله.

- نطق النغمات الموسيقية صولفائياً بإشارات اليد الإيقاعية.
- التعرف على كلمات المقطوعة الموسيقية.
- غناء الكلمات مع اللحن بإيقاعات تعبيراته الخاصة.
- التعبير بالأداء الحركي أثناء غنائه للمقطوعة.
- يقرأ جزء من قصه ألف ليله وليله ويعبر عنها لفظياً.

الوسائل التعليمية المستخدمة:-

آله البيانو - صبور - قصه ألف ليله وليله.

طريقه التدريس المستخدمه:-

كفايه الأداء - العروض العملية - الحوار اللفظي.

الأنشطة التعليمية المستخدمه:-

نشاط رقم (١)

نوع النشاط:- قراءة صولفائية.

هدف النشاط -

- يتعرف على التدريب الصولفائي ومحتويات إيقاعاته ونغماته.
- يقرأ ويؤدي إيقاعات التدريب بالتصفيق.
- يقرأ نغمات التدريب بطريقه لحنيه بمصاحبه العزف.
- ينطق النغمات الموسيقية صولفائياً بإشارات اليد الإيقاعية.

شرح النشاط-

- يدون المعلم المعالج على الصبوره تدريب صولفائى موسيقى ويشرح للمتعالم إيقاعاته ونغماته ومميزاته ويذكره بهم.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالم أن يقرأ التدريب إيقاعيا مع التصفيق باليد لكل إيقاع على حسب نطقه له.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالم أن يقرأ نغمات التدريب تارده ثم يكرر قراءته لنغمات التدريب بمصاحبه عزف نفس النغمات على آلة البيانو بحيث يوديه بطريقه توافققيه بين العزف والقراءه اللفظيه للتدريب.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالم أداء التدريب صولفائيا مع إستخدام إشارات اليد الأيقاعيه.

تفسير المؤلفه النشاط-

تساهم المؤلفه فى علاج اضطراب القلق والتوتر من خلال القراءه الصولفائيه لتدريب موسيقى كما يلى:-

- القراءه الإيقاعيه التدريب:- للتحكم فى التوازن الداخلى فى النفس ولضبط الإيقاع الحسى النفسى حيث أن الأداء الإيقاعى يساعد على تمليه القدره على التحكم فى الأعصاب وثبات النفس وتنظيم عمل الخلايا فى الجسم مما يؤدي إلى السيطرة العقلية على التوتر والقلق الأمر الذى يؤدي بدوره إلى التحكم فى انقباضات القلب وبقية أجزاء الجسم .
- القراءه اللفظيه النغمات بمصاحبه عزفها على الآله:- يؤدي إلى تمليه القدره التحكميه وإفراز ماده الإندروفين التى تعمل على

السيطره الكامله فى أجهزه الجسم المختلفه. ورجوعا إلى إثباتات الطب الهندى فى مدى تأثير نغمات السلم الموسيقى بطريقه إيجابيه فى خلايا الجسم. وتنميه التأزر اللفظى والأدائى الذى يؤدى إلى تفريغ للطاقه السلبيه فى العقل وتحويلها لطاقه إيجابيه متزنه.

وتلك الطاقه السلبيه من أضرارها حدوث الإضطرابات النفسيه منها القلق والتوتر فذلك التحويل الإيجابى معناه السيطرة والقضاء على ذلك النوع من الإضطراب ويساعد على ليحقيق الثبات النفسى وإرتخاء الخلايا المتصلبه.

نشاط رقم (ب)

نوع النشاط - قراءه غنائيه

هدف النشاط -

- يتعرف على كلمات المقطوعه الموسيقيه.
- يفنى للكلمات مع اللحن بإيقاعات تعبيراته الخاصه.
- يعبر بالأداء الحركى عن غنائه للمقطوعه.

شرح النشاط -

- يعرض المعلم المعالج على المتعالج كلمات أغنيه (موسيقيه) تعبر فى معناها عن الهدوء والثبات والتفكير.
- يعزف المعلم المعالج نغمات الأغنيه على آلة البيانو حتى يستوعبها المتعالج.

- يطلب المعلم المعالج من المتعالج غناء كلمات الأغنية مع الأداء اللحنى للنغمات بتعبيراته الإيقاعية المعبره عن معانى الكلمات وبأسلوبه الخاص.

- يطلب المعالج منه تكرار غناء الأغنية مع التعبير للحركى الحر للمتعالج .

تفسير المؤلفه للنشاط:-

تساهم المؤلفه فى علاج اضطراب القلق والتوتر من خلال القراءة الغنائية وذلك كما يلى:-

- إستخدمت من المؤلفه عزف المعلم المعالج للأغنية مرارا لمدى تأثير النغمات المسموعة فى النفس البشريه والعقل. وذلك هو المدخل الأولى للسيطره على اضطراب القلق والتوتر.

- كلمات الأغنية المعبره:- للتأثير الإيعائى والروحى فى علاج والإرشاد .

- إستخدمت الغناء الإيعائى المعبر:- لإستثارة المشاعر النفسيه وتفرغها والحد من الإنفعالات الداخليه وتوازن الخلايا العصبية .

- إستخدمت الغناء بالتعبير الحركى:- لتنمية القدره التحكميه والتفرغ النفسى ومدى العلاقة الطرديه بين الحركه والغناء وبين توازن الخلايا العصبية والثبات النفسى لتحقيق الثقه بالنفس مع التعبير الأمر الذى يؤدى إلى السيطرة على اضطراب القلق والتوتر.

- تكرار قراءه المقطوعه الموسيقيه:- تقويه القدرات العقلية والتوازن العقلى.

نشاط رقم (ج)

نوع النشاط:- قراءه أسطوريه ترفيهيه.

هدف النشاط:-

يقرأ جزء من قصه ألف ليله وليله ويعبر عنها لفظيا.

شرح النشاط:-

- يقرأ المعلم المعالج على المتعالج جزء أول من قصه ألف ليله وليله ويعتمد فى روايته على أسلوبه المشوق والمعبر عن القصه الخياليه.
- يطلب من المتعالج تكمله الجزء الثانى من القصه بطريقته الخاصه فى المحاكاه بصوت مرتفع وبطريقه ممبره قرائيا.
- يتحاور المعلم المعالج مع المتعالج فى أحداث القصه ويوجه له الأسئلة فى الأجزاء الغير مفهومه حتى يقوم المتعالج بتوضيحها له بأسلوبه.

تفسير المؤلفه للنشاط:-

- تساهم المؤلفه فى علاج وتحسين إضطراب القلق والتوتر من خلال القراءه الأسطوريه الترفيهيه وذلك كما يلى:-
- استخدمت المؤلفه طرق تشويقيه فى أسلوب عرض وقراءه المعالج للقصه لجذب إنتباه المتعالج وتشويقه وإستثارة إنفعالاته الروحيه والحسيه الأمر الذى يقلل من حدوث إضطراب التوتر.
- استخدمت القصه الأسطوريه:- لخلق روح الخيال النفسى والعقلى عند المتعالج لإحداث حاله التصور الذهنى لأشياء محبيه لقلبه مما يؤدى إلى إرتخاء الخلايا العصبيه وتقويه الحسى.

- الإنطباع الأول بالبداية من المعالج في القراءة حتى يستشعر المتعالج الأمان والرغبة في القراءة بالتقليد المبدئي.
- الحوار بين المعالج والمتعالج أثناء قراءة المتعالج للقصة حتى يتفاعل مع الأحداث في الأسطورية وينفعل بها إيجابيا ويخرج من دائره التفكير التوتري والقلق ويتجه التفكير العقلى لمرحلة هادئه آمنه من الموضوعات التى يبقى أنها خيال مما يؤدى إلى إتجاه العقل لها بسهولة ويقوه الأمر الذى يؤدى بدوره إلى الفصل عن الإضطراب.

التقويم:-

يطلب المعلم المعالج من المتعالج مايلى:-

- تأليف تدريب موسيقى بإيقاعاته وقراءته بالإشارات .
- قراءة لجملة وتلحينها ثم غنائها بالتعبير والإيقاعات.
- يكتب قصه من وحي خياله ويقرأها أمام الجمهور بأسلوبه الخاص.
- يقرأ قصيره شعريه ويعبر عنها بإيقاعات المختلقة لفظيا وإنفعاليا.

الجلسه السادسة

علاج اضطراب التردد

تتناول هذه الجلسة علاج اضطراب التردد عن طريق القراءة من خلال برنامج علاجى معد من قبل المؤلفه الدكتور هدى على أنواع مختلفه من القراءات التى تساهم فى العلاج ومنها (القراءة التطبيقية - القراءة الترابطية - انقراء التعلييه - انقراء المبرهنه) وتلك القراءات الأربعة ترتبط معا فى علاقات تكاملية لتحقيق الهدف الرئيسى من الجلسة وهو علاج اضطراب التردد . ويشتمل البرنامج على مجموعه من الأهداف التعليميه المصاغة فى صوره أنشطه (فنيه - تفعليه - علميه) مبرمجه فى صوره قراءات الأربعة ثم التقويم الذى يقيس فعاليه البرنامج فى علاج الإضطراب ومدى فعاليه انقراء فى تحقيق أهداف البرنامج . ويصاغ التقويم فى صوره أسئله إختباريه.

الأهداف التعليميه:

- قراءه تطبيعيه: يقرأ المعلومات والقواعد الفنيه ويطبقها على الآله وبالحركه.
- قراءه ترابطيه: يربط بين المعلومات المقروءه والوقائع الحياتيه التى يعيشها.
- قراءه تعليليه: يعلل سبب حدوث الوقائع التاريخيه المقروءه.
- قراءه مبرهنه: يتوصل إلى حقائق منطبقه صحيحه لإستنتاجاته البنائيه.

محتوى الجلسة:-

- التعرف على قواعد الأشكال الإيقاعية وقواعد مسافات الأبعاد .
- أداء الأشكال الإيقاعية لفظيا بالقراءة وحركيا بالتصفيق .
- قراءة الشكل الإيقاعى والعزف على الآله الطبله بطريقه جيد.
- قراءه النغمات الموسيقيه ذوالمسافه البعديه والأداء على آلة البيانو.
- قراءه عن حكمه مؤلفه والإستفسار عن معناها.
- الربط بين الحكمه المقروءه والوقائع الحياتيه التى يعيشها.
- قراءه الوقائع التاريخيه المطروحه عليه أكثر من مره.
- توجيه الأسئلة المعلم المعالج عن المعلومات التى لا يدرجها.
- يقليل سبب حدوث بعض الوقائع التاريخيه بعد دراسته لها.
- قراءه بعض المعلومات من كتاب علم النفس الموسيقى.
- البحث عن أثر الموسيقى فى النفس.
- التوصل إلى حقائق علميه فى تأثيرها.
- برهنه على تأثر الجسم بالموسيقى.

الوسائل التعليميه المستفده:-

آله الطبله - آلة البيانو - صفحات لوقائع تاريخيه - كتاب علم النفس الموسيقى.

طرق التدريس المستفده:-

الحوار اللفظى - كفايه الأداء - العروض العمليه - الإكتشاف.

الأنشطة التعليمية المستخدمة:-

نشاط رقم (أ)

نوع النشاط:- قراءة تطبيقية.

هدف النشاط:-

- يتعرف على قواعد الأشكال الإيقاعية وقواعد مسافات الأبعاد.
- يؤدي الأشكال الإيقاعية لفظيا بالقراءة وحركيا بالتصفيق .
- يقرأ الشكل الإيقاعي ويعرفه على آلة الطبله بطريقة جيدة.
- يقرأ النغمات الموسيقية ذو المسافه البعديه ويؤديها على آلة البيانو.

شرح النشاط:-

- يسترجع المعلم المعالج مع المتعالج قواعد الأشكال الإيقاعية روند- بلانش فوار- كروش- دابل كروش وتقسيمات الفوار المختلفه،
تا تاتي تافاتي هي ،تاتي هي ،ت هافي ، تافي، تريوليه.
- ويشرح له أيضا المسافه بين كل نغمه موسيقية والنغمه التي تليها.فيوضح المسافه بين نغمتي (دو ري)تون درجه صوتيه (ري مي) تون درجه صوتيه (مي فا) نصف تون درجه صوتيه وتفسير له سبب بعد المسافه للدرجه والنصف درجه.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج قراءة تدريب للأشكال الإيقاعيه لفظيا ثم يعيد قراءه نفس التدريب بأداء التصفيق مع القراءه اللفظيه.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج قراءه الشكل الإيقاعي أملا من التدريب المدون في (كراسي الموسيقى) ثم يؤدي على آلة الطبله بعد

أدائه لفظيا، ثم يعيد أداء الشكل الإيقاعى لفظيا وأدائيا على الطلبة معا.

- يطلب المعلم المعالج من المتعالج الشرح اللفظى لمسافات الأبعاد التى سبق أن تعلمها مع الأداء المعزفى لها على آلة البيانو.

تفسير المؤلف للنشاط -

تسام المؤلفه فى علاج اضطراب التردد عن طريق القراءه التطبيقيه بإستخدام القواعد والأشكال الإيقاعيه والمسافات للأبعاد الموسيقيه وذلك كما يلى:-

- إستخدمت المؤلفه طريقه إسترجاع المعلم المعالج لمعلومات المتعلم عن القواعد لترسيخ معلوماته وتنمية التذكر والإسترجاع.

- الشرح المفصل للمعلومات:- لتنمية الإستيعاب والإدراك- ولتنشيت المعلومه.

- إختارت المؤلفه الأشكال الإيقاعيه تحديدا لمحتواها النظرى والتطبيقى ومسافات الأبعاد تحديدا:- للعلاقة التكاملية بين نظرياتها وتطبيقها حيث لا يكتمل إستيعابها وترسيخها فى المخ إلا بتطبيقها على الآله الأمر الذى يؤدى إلى التأكد من المعلومه وتحقيق التوازن النفسى والإتزان العظى المعتمده على (النظرية والتطبيق).

- التدرج فى تكرار القراءه للأشكال:- لتحقيق الثبات العظى والثقه فى (النظرية والتطبيق) .

الأداء اللفظى مع الأداء على الآله لتحقيق الثبات النفس العظى وتوازنه ولتنشيت إيقاع الأشكال فى المخ.

- استخدمت المؤلفه طريقه التفسير التوضيحي لنظريه الأبعاد من خلال أدائها اللفظي ثم أدائها عزفيا حتى لا تتيح فرضه تساؤلات العقل عن أى تساؤلات مبهمه. وتلقين العمليات العقلية بالإجابات التفعيلية المؤكد للنظريه من خلال التطبيق الأدائي.

نشاط رقم (ب)

تووم النشاط:- قراءه ترابطيه.

هدف النشاط:-

- يقرأ عن حكمه موثقه ويستفسر عن معناها.
- يربط بين الحكمه المقروءه والوقائع الحياتيه التى يعيشها.

شزوم النشاط:-

- يعرض المعلم المعالج على المتعالج بعض الحكم المأثوره ويوضح له معناها إذا طلب منه المتعالج.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج قراءه تلك الحكم ويترك له فرصه الإستفسار عن أى غموض بها.
- يسأل المعلم المعالج المتعالج عن ماذا تعلمه من تلك الحكم؟ ويطلب منه الإجابة بالتوضيح.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج الإستشهاد بأمثله لكل حكمه من الواقع الذى يعيش فيه ويبحث فى ممارساته الحياتيه عن ربط واقفى يعبر عن كل حكمه.

تفسير المؤلفه للنشاط -

تساهم المؤلفه فى علاج اضطراب التردد عن طريق القراءة الترابطيه بين المقروء والواقع وذلك بإستخدام مجموعه من الحكم التى لها دلائل فى الواقع والمواقف الحياتيه كما يلى :-

- إختارت المؤلفه أقوال الحكم تحديداً :- لأنها لها إستشهادات ودلائل واضحه تحدث فى حياتنا مما يتاح الفرصه للمتعالج التأكيد منها وتوثيقها بالوقائع المموسه فى حياته الأمر الذى يفعل الثبات النفسى وتحقيق التوازن النفسعلى لديه والإتزان العقلى فى إتخاذ القراءات المختلفه وضبط عمليه رد الفعل وتوجيهها بطريقه تواصلية إلى السلوك الصحيح.

- قراءة الحكم وتفسيرها من قبل المتعالج لتحقيق الحوار النفسعلى الذى يتم بين النفس والعقل للوصول إلى التفسير الصحيح المقبول لديهما.

- إستخدمت المؤلفه الأسلوب التوجيهى للمعلم المعالج بالسؤال ماذا تعلميت ؟للمتعالج لقرز بنود والمعانى المتضمنه فى الحكم وتوثيقها بسهولة بالربط بالوقائع المؤكده الأمر الذى ينمى القياسات العقلية من خلال العمليه الترابطيه .

والقراءة الترابطيه تحقق تحمل المسئئيه والإعتماد على النفس - والقدرة على مواجهه العقلنفسيه التى تحدث بين العقل والنفس حتى تتحقق إيجابيه العلاقه التكاملية والطرديه بين العقل والنفس مما يؤدى إلى القضاء على اضطراب التردد النفسعلى.

نشاط رقم (ج)

نوع النشاط:- القراءة التعليقية.

هدف النشاط-

- يقرأ الوقائع التاريخية المطروحة عليه أكثر من مرة.
- يسأل عن المعلومات التي لا يدركها ولا يفهمها.
- يعمل سبب حدوث بعض الوقائع التاريخية بعد دراسته لها.

شرح النشاط-

- يمرض المعلم المعالج على المتعالم مجموعه من صفحات تاريخيه ووقائع حدثت قديما موثقه فى التاريخ.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالم قراءة تلك الوقائع بصوت واضح أكثر من مرة.
- يطلب المعالج من المتعالم أن يشرح له ما قد إستوعبه عن تلك الوقائع.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالم الإجابة عن الأسئلة المكتوبة بحيث يقرأ المتعالم بعض الوقائع التى حددها المعالج ويختار من بين ثلاث عن سبب حدوث تلك الواقعة.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالم تحليل أسباب حدوث بعض الوقائع ايراهته فى حياته التى يتعايش معها والتى يدركها جيدا.
- يسأل المعلم المعالج المتعالم عن رغباته وطموحاته المستقبلية ويطلب سبب رغباته فى تحقيقها.

تفسير المؤلف للنشاط:-

تساهم المؤلفه فى علاج اضطراب التردد عن طريق القراء
التعليه وذلك من خلال ثلاث أنشطه:

النشاط الأول:- تحليل الوقائع التاريخيه:- الشرح لتمييه
القدره الإستيعابيه والإدراكيه- التركيز.

- الصوت الواضح فى القراء:- لتمييه الثقه والنفس.

- الإختيار من ثلاث:- لتمييه القدره على إتخاذ القرار الصحيح.

النشاط الثانى:- تحليل الوقائع الراهنه.

- تحليل الوقائع الراهنه:- لتحقيق التوازن الإنفعالى- الثقه فى الأداء

الحر- تمييه القدره على التعامل والتواصل الإجتماعى- تمييه

القدره على حل المشكله وإتخاذ القرارات- تمييه القدره

الإستيعابيه.

النشاط الثالث:- تحليل أسباب الرغبات.

للتمييه الفكرية السليمه- لتمييه القدره على التخطيط

السليم- لتمييه القدره على الربط بين الواقع والمأمول- تمييه القدره

على الحوار العقلى. وتلك الأنشطة الثلاث تحقق الثقه بالنفس وهى إتخاذ

القرارات الأمر الذى يتعارض مع وجود اضطراب التردد لديه.

نشاط رقم (د)

نوع النشاط:- قراء مبرهنه.

هدف النشاط :-

- يقرأ بعض المعلومات من كتاب علم النفس الموسيقى.
- تبحث عن أثر الموسيقى في النفس.
- يتوصل إلى حقائق علميه في تأثيرها.
- تبرزن على تأثير الجسم بالموسيقى.

شرح النشاط:-

- يعرض المعلم المعالج على المتعالج دراسه لكتاب لعلم النفس الموسيقى ويطلب منه قراءه بعض الموضوعات فيه.
- يشرح المعلم المعالج للمتعالج بعض المعلومات عن أثر الموسيقى في النفس وكيف تستخدم العلاج بالموسيقى للسيطره على مشكلات النفس وإضطراباتھا المتعدده.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج تصفح الفصل الثالث من الكتاب والذي يثبت حقيقه شرح علامه عن الموسيقى والنفس ويطلب من المتعالج قراءه هذا الفصل بتمعن.
- يستقر المعلم المعالج من المتعالج عن إستيعابه للموضوع من خلال الحوار اللفظي والمناقشه معه.
- يطلب المعلم المتعالج من المتعالج الإختيار من بعض المقطوعات الموسيقيه للإستماع إليها بإنصات . ثم يسأله عن إحساسه وشعوره بعد الإستماع .

- يطلب المعلم المعالج من المتعالج الإستشهاد وتوثيق معلوماته من خلال البحث عن البيانات الإحصائية والنتائج العلمية فى آخر الكتاب وذلك (يعتبر التوثيق الثانى).

- يسأل المعلم المعالج المتعالج عن علاقته النفس مع الجسم ومدى تأثير النفس فى أعضاء الجسم المختلفه حتى يتوصل معه لوجود تلك العلاقة ومن هنا يقرأ المعالج التالى ويجب.

- بما أن الموسيقى يؤثر فى النفس وذلك بالإثبات العلمى.

- وبما أن الموسيقى تؤثر فى الجسم وذلك بالإثبات العلمى.

- إذن يطلب المعلم المعالج من المتعالج تكمله الإجابة والمتعالج الذى يبرهن بطريقه صحيحه فى توصلاته العلميه يفوز بالقضاء على التردد.

تفسير المؤلفه النشاط -

تساهم المؤلفه فى علاج اضطراب التردد عن طريق القراءه المبرهنه وذلك بإستخدام قراءه بحثيه وإثباتيه مبرهنه وذلك كما يلى:-

- إختيار المؤلفه لعلم النفس الموسيقى تحديدا:- لأنه يقوم على النظرية والتطبيق والتعليل القرائى - والعلاقات الترابطيه - والعلاقات المبرهنه (البراهين بما أن - إذن).

- الشرح وإثبات من خلال شرح المعلم والبرهنه على كلامه مثبت فى صفحات للكتاب.

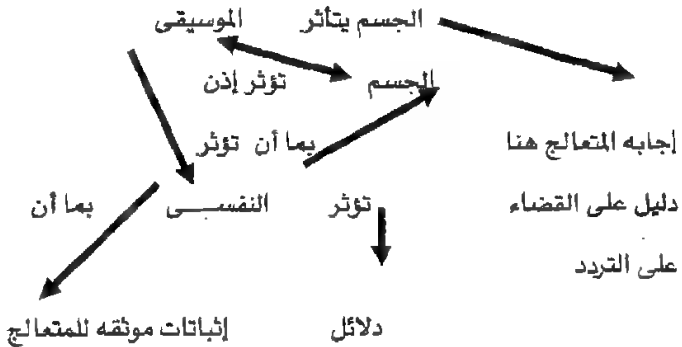
- النظرية والتطبيق:- من خلال قراءه المتعالج للجوانب النظرية فى الكتاب والتطبيق من خلال عرض تفعلية للبرنامج المستخدم.

- تنمية قدره الإستقرائي والإستبطائي من خلال البحث عن مصدقيه الموضوع بالبيانات الإحصائية مما يؤدي إلى التمسك بوقائع المعلومات ومصدقيه تفعيليها.

- إستخدمت المؤلفين التطبيق العملي والبرهنه العمليه من خلال الإستماع للمقطوعه ومدى تأثيرها عليه.

إختيار المتعالج للمقطوعه:- لتنمية القدره على إتخاذ القرار- وتنمية القدره الإستعايبه والتواصلية مع المقطوعه المحببه لديه.

عرضت المؤلفه علاقه ترابطيه تعليليه مبرهنه كالتالى:-



لذا أوضحت المؤلفه بأن ما قد يقدم لمضطربى التردد من معلومات يجب أن تتوفر فيها الحقائق العلميه الموثقه- البيانات- الدلائل الموديه لعلاقات جديده.

- التقويم:- يطلب المعلم المعالج من المتعالج مايلى:-

- قراءه الموضوع التالى وتطبيقه:-
- هل تعلم؟ ممارسه التدريب الموسيقى على الآله ساعه ككل يوم تحسن من أدائك!
- قراءه الموضوع التالى وربطه بالوقائع الحياتيه:-
- قيادة السياره بسرعه شديده وكسر الإشاره يمرضك للمخاطر .
- قراءه الموضوع التالى وتعليه:-
- بطريقه واضحه ودقيقه حدثت ثوره عارمه فى مصر واتحد الشعب والجيش والشرطه .
- قراءه الموضوع التالى وبرهنه:-
- من الإختيارات بما أنك تفهمنى وبما أنك تتقبلنى
- إذن أنت (تسمعنى- تحببى- ترفضنى)

الجلسه السابعه علاج اضطراب الإكتئاب

تتناول هذه الجلسة علاج اضطراب الإكتئاب النفسى عن طريق القراءه والتى تشمل قراءات متنوعه (قراءه فكاهيه- قراءه الشعر الفنائى- قراءه المواعظ) وذلك من خلال برنامج علاجى معد من قبل المؤلفه الدكتوراه لتحقيق الهدف العام من الجلسة ويحوى البرنامج على مجموعه من الأهداف التعليميه المصاغة فى صورته أنشطه (فنيه- ثقافيه ممنهجه) ثم تفسيرات توضحها المؤلفه لكل نشاط على حده ثم التقويم لقياس مدى تأثير القراءه فى علاج اضطراب الإكتئاب ومدى فعاليه البرنامج فى تحقيق بنود المقياس والهدف المرجو.

الأهداف التعليميه:-

- قراءه فكاهيه: يقرأ القصص والنوادر والحكايات بطريقه معبره.
- قراءه الشعر الفنائى: يؤدى الأشعار الفنائيه بطريقه قرائيه معبره لفظيا ولحنيا.
- قراءه المواعظ والعبر: يؤدى القراءات الدينيه بطريقه تجويديه.

محتوى الجلسة:

- إختيار القصه المحببه لديه.
- قراءه القصه الفكاهيه ونوادر جحا.
- سرد القصه على أصدقائه بالتعبير الحركى واللفظى.
- التعرف على أبيات الشعر الذى إختاره للقراءه.

- قراءة الشعر بتعبيره اللفظي الخاص أمام الآخرين.
- إبتكار كلمات شعريه وبلحنها بالنغمات.
- كتابه كلماته الشعريه المبتكره وقراءتها لفظيا بالتفيم.
- التعرف على العبر والمواعظ المختلفه.
- يقرأه بعض العبر التي يتأثر بها أكثر من مره.
- المقارنه بين أوضاعه الحانيه والعبره.
- قراءة صفحات من الكتب الدينيه وربطها بالمواعظ والعبر.

الوسائل التعليميه المستخدمه:-

- قصص- كراسه- كتب للمواعظ والعبر- كتب دينيه- آله البيانو.

طريقه التدريس المستخدمه:-

- الحوار اللفظي- المناقشه الحره- العروض العمليه- الإكتشاف- تمثيل الأدوات.

الأنشطه التعليميه المستخدمه:-

نشاط رقم (أ)

نوع النشاط:- قراءة فكاهيه.

هدف النشاط:-

- يختار القصه المحببه لديه.
- يقرأ القصه الفكاهيه ونوادرجها.

- يسرد القصة على أصدقائه بالتعبير الحركى واللفظى.

شرح النشاط-

- يعرض المعلم المعالج على المتعالج مجموعه متنوعه من القصص والنوادر والحكايات ويوضح له بعض الملحوظات المعبره عن كل قصه حتى يجذب إنتباهه وإحساسه لها.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج إختيار القصه الفكاهيه من قصص (نوادر جحا) ليقرأها جيدا أكثر من مره بالتعبير اللفظى المسموع.
- يطلب منه سرد قصه نوادر جحا التى قرأها على أصدقائه الآخرين بالتعبير الحركى التفعيلى له والتعبير اللفظى.

تفسير المؤلفه للنشاط-

- تساهم المؤلفه فى علاج اضطراب الإكتئاب عن طريق القراءه الفكاهيه لنوادر جحا حيث إستخدمت المؤلفه:-
- أسلوب الجذب والتشويق للمتعالج من خلال توضيح المعلم المعالج لبعض الملحوظات عن كل قصه بطريقه تشويقيه بها إستثاره نفسه للمتعالج .
 - أسلوب الإختيار:- لتميمه الثقه بالنفس- وتميمه الدافع النفس والرغبه تميمه قدره على الأداء.
 - تكرار قراءه القصه الفكاهيه:- لتميمه الرغبه تاره بعد تاره المواجهه النفسيه الإيجابيه:- حيث قدره على تعبير النفسى من الإحساس السلبي للإحساس الإيجابى لا يأتى من قبيل الصدفه أو

القراء لمره واحده بل بالتكرار يتحول الإتجاه العسلى فى النفس
شيئا فشيئا إلى الإتجاه الإيجابى.

إذن - الممارسه الإيجابيه تؤدى إلى القضاء على الإكتئاب ويقصد
بالممارسه الإيجابيه :- التواصل الإيجابى للنفس الأمر الذى يؤدى إلى
تواصل إيجابى فى العقل مما يقضى على الإضطراب.

- تنمية القدره التخيليه الإيجابيه:- من خلال التعبير التخيلى
للمواقف الفكاهيه فى القصة أثناء القراء.

- تقويه الوعته النفسيه الإيجابيه والمناعه:- من خلال سرد المتعالم
للقصه بالتعبير اللفظى الخيالى.

- نشاط رقم (ب)

نوم النشاط:- قراءه الشعر الفنائى.

هدف النشاط:-

- يتعرف على كلمات الشعر الذى إختاره للقراء.
- يقرأ الشعر بتعبيره اللفظى اللفظى الخاص أمام الآخرين.
- يبتكر كلمات شعرية ويلحنها بالنغمات.
- يكتب كلماته الشعرية المبتكره وقراءتها لفظيا بالتفيم.

شعر النشاط:-

- يعرض المعلم المتعالم على المتعالم مجموعه من الأشعار المختلفه والنتى
تتميز بالتفيم للقافيه.

- يطلب المعلم المعالج من المتعالج إختيار الشعر الذى يود قراءته .
والمحبيب إليه ثم يطلب منه قراءه الشعر لفظيا ويعبر أدائى جيد .
- يعزف المعلم المعالج على آلة البيانو نغمات توافقية مع كلمات الشعر
ويطلب من المتعالج غناء اللحن أثناء قراءته المتكرره لأبيات الشعر .
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج إبتكار (إرتجال) أبيات شعرية من
وحى خياله وأفكاره . ثم يدونها فى كراسه ثم يكرر طلبه من
المتعالج بقراءه الأبيات التى إرتجلها بالتعبير اللفظى لكلماتها . وينغم
بعض النغمات اللحنيه المتوافقه مع الشعر المرتجل أثناء قراءته
اللفظيه بالتعبير الحركى وإيقاعاته الداخليه والخارجيه .
- والمعالج الذى يؤدي ذلك الشعر غنائيا بطريقه جيده يصفق له
الجميع .

تفسير المؤلفه للنشاط:-

تساهم المؤلفه فى علاج إضطراب الإكتئاب عن طريق القراءه
للشعر الغنائى بإستخدام الإرتجالاات والكتابه والقراءه التقييميه
كالتالى:-

- إستخدمت المؤلفه الإختيار المفضل من الشعر الغنائى للمعالج:-
لتحقيق تميمه الثقه بالنفس- التعبير عن الذات- تحمل
المسئليه- تميمه التفاعل النفس والرغبه الأدائيه للنفس- الإيجابيه
فى قدره وذلك من خلال (قراءه شعرية مفضله لديه- قراءه
شعرية منظمه للتوافق والأثر الإيجابى للنغمات فى النفس وقرز ماده
الاندروفين التى تساعد على علاج إضطراب الإكتئاب (كما هو
مثبت علميا)).

- استخدام آله البيانو: - لتوكيد النغمات وتفاعلها مع الخلايا الجسميه والنفسيه والعقليه.
- الإرتجال للشعر الغنائى: - تقويه للرغبه الأدائيه - وتتميه فعاله للإيجابيه التفاعليه للمعالج مع نفسه ومع الآخرين.

نشاط رقم (ج)

نوع النشاط - قراءه المواعظ والعبر

هدف النشاط:-

- يتعرف على العبر والمواعظ المختلفه.
- يقرأ بعض العبر التى يثاثر بها أكثر من مره.
- يقارن بين أوضاعه الحياتيه الحالتيه والمستفاد من العبره.
- يقرأ صفحات من كتب دينيه ويربطها بالموعظه والمبره ويستخرج المستفاد منها.

شرح النشاط:-

- يعرض المعلم المعالج على المتعالج مجموعه من العبر والمواعظ التى تخص حالته الإكتئابيه والتى منها يستعيد طموحاته وأهدافه ورغباته وقدراته.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج قراءه مجموعه العبر والمواعظ أكثر من مره ويفسرها للمعالج بأسلوبه وتوضحه الفكرى الخاص.
- يسأله المعلم عن أهم عبره قد تأثر بها وأثرت فيه من مجموع العبر ويطلب منه الإجابة والتعليل لسبب إختياره للعبره.

- يتجاوز المعلم المعالج مع المتعالج عن أسباب أحزانه وصفت قدراته ويصفه في مقارنه مكتوبه من المعالج بين تلك الأوضاع الحاليه له والتي وصفها للمعالج والدروس المستفاده من العبره. ويطلب من المتعالج قراءه تلك المقارنه وتوضيح الفرق بين الإثنين لفظيا.
- يستشهد المعلم المعالج بالكتب الدينيه التى توثق العبر والمواعظه للمعالج ويطلب منه الخروج بنتائج تلك الحقائق والتوصيات التى يتحاورها مع نفسه كمنهج يومى وممارسه دائمه (حوار النفس والعقل).

تفسير المؤلفه للنشاط-

- تساهم المؤلفه فى علاج اضطراب الإكتئاب عن طريق قراءه المواعظه والعبر المستشهده بقراءه الكتب الدينيه للتأكيد والتوكيد للمعالج والإثبات النفسى لمدى الإستفاده الإيجابيه النفس والعقل من العبره والموعظه المستشهده.
- القراءه المتكرره للموعظه والعبره:- لتدرج التأثير الإيجابى للنفس والعقل منها .
- تفاعل المتعالج بالقراءه والاجابه والإختيار لأكثر عبره مؤثره وتعليل ذلك والإستشهاد بالكتب الدينيه يفعل دورا إيجابيه تلك العلاقات فى إحتوائها للنفس البشريه الأمر الذى يؤثر بإيجابيه على الإحتواء العقلى ثم الجسمى مما يؤدى إلى تنشيط خلايا المخ التفاعليه- وانتظام الدوره الدمويه- وتقويه المناعه والرغبه النفسيه الإيجابيه- وتتميه الشخصيه- والإحساس بالذات

وأهميتها:- وإستخراج المواقف السلبية المخزنه فى الذاكره وتبديلها بمواعظ وعبر إيجابيه تساعد الذاكره على الأداء الإيجابى بدورها (تخزين المواقف الجميله المسببه للسعاده وإستخراج المواقف السيئه وذلك معناه القضاء على الإكتئاب النفس طبقا للعلاقه النفسعقلية بالتأثير والتأثر بينها وأثرهما على التفاعل الجسمى، مما يؤدى إلى تنميه للتفكير الإيجابى السليم.

التقويم:-

يطلب المعلم المتالعج من المتالعج التالى:-

أ - وضع ثلاث نكت وكتابتهم فى ورقه وقراءتهم للحاضرين بحيث تكون النكت مضحكه.

ب- إختيار نكته من مجموع نكات تضحكه وقراءتها للحاضرين.

ج- أن يغنى قصيده شعريه محبيه لديه ويكتبها ليدخل بها مسابقه الأداء القرائى الشعرى المنغم.

د- يسرد المواقف الإيجابيه التى يتعرض لها فى كل يوم والأشياء التى يفضلها ويكتبها ثم يعاود قراءتها مره أخرى أمام الجمهور وإختيار العبء الملائمه لكل منها.

الجلسه الثامنه

علاج اضطرابات عيوب الكلام

(اللجلجه- التتهته- التلعثم)

تتناول هذه الجلسه علاج بعض اضطرابات عيوب الكلام وتحسينها منها (اللجلجه- التتهته- التلعثم) عن طريق القراءه وتحدد أنواع القراءه المستخدمه فى العلاج بهذه الجلسه من ثلاث أنواع وهى (القراءه الصولفائيه) (قراءه لفظيه أدائيه) وتشتمل على إيقاع الكلمات- الإيقاع الحركى- التقطيع العروض) و(القراءه الغنائيه العزفيه). لتحقيق الهدف العام من البرنامج المعد من قبل المؤلفه الدكتوره. المصاغ فى صوره أنشطه تعليميه وأهداف وتفسيرات المؤلفه لكل نشاط على حده لتوضيح دور كل أداء قرائى فى علاج اضطراب محدد من اضطرابات عيوب الكلام.

ثم التقويم الذى يقيس فعاليه البرنامج المعد العلاجى فى تحقيق هدفه وفعاليه القراءه فى العلاج للأضطرابات اللفظيه.

الأهداف التعليميه:-

1- قراءه صولفائيه: يتحكم فى مخارج الألفاظ وطريقه النطق الصحيحه من خلال التدريب الصولفائى.

2- قراءه لفظيه أدائيه:-

- يقرأ الكلمه لفظيا ويؤدى إيقاعها بالتصفيق فى وقت واحد.

- يقرأ التدريب الإيقاعى ويؤديه بحركه الأرجل فى وقت واحد.

- يقرأ النغمة ويكتب مدلولها بالتقطيع العروض في وقت واحد.
- 3- القراءه الغنائيه العزفيه:- يفتنى كلمات النشيد ويعزف نغماته على الآله الموسيقيه فى آن واحد.

محتوى الجلسة:-

- التعرف على التدريب الصوتفائى.
- قراءه التدريب ببطلء.
- قراءه التدريب بإشارات اليد أمام الآخرين بصوت واضح وبطريقه جيده.
- قراءه الجمله أكثر مره لفظيا.
- أداء إيقاع الكلمه أثناء قراءته لها.
- التدريب على قراءه التدريب الإيقاعى مع أدائه بحركه الأرجل.
- كتابه التقطيع العروض للنغمة أثناء قراءتها.
- الغناء للنشيد.
- التدريب على عزف ألحان النشيد بطريقه جيده.
- قراءه كلمات النشيد وغناؤه أثناء عزف على آله البيانو.

الوسائل التعليميه المستخدمه:-

آله البيانو- صبور- ورق- قلم رصاص.

طريقه التدريس المستخدمه:-

الحوار اللفظى- كفايه الأداء- العروض العمليه.

الأنشطة التعليمية المستخدمة:-

نشاط رقم (١)

نوع النشاط:- قراءه صولفائيه.

هدف النشاط:-

- التعرف على التدريب الصولفائى المدون.
- يقرأ التدريب الصولفائى لفظيا ببطىء.
- يقرأ التدريب الصولفائى بإشارات اليد أمام الآخرين بصوت واضح.

شرم النشاط:-

- يعرض المعلم المعالج على المتعالج تدريب يكتبه ويدونه على الصبورة (تدريب صولفائى) أى نغمات إيقاعيه مدونه على السلم الموسيقى ويطلب منه أن يقرأ نغمات التدريب صولفائيا بطريقه إيقاعيه بطيئه .
- يشارك المعلم المعالج المتعالج فى قراءه التدريب الصولفائى ويؤديه هو تاره والمتعالج تاره حتى يضمن الأداء الجيد اللفظى للمتعالج.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج قراءه اندريب صولفائيا بإستخدام إشارات اليد التى تؤدى ميزان التدريب ويكرر المتعالج أداء التدريب أكثر من مره للممارسه اللفظيه السليمه.

تفسير المؤلفه للنشاط:-

تساهم المؤلفه فى علاج إضطراب اللجلجه والتهته والتلعثم عن طريق القراءه الصولفائيه كما يلى:-

- التتميه للقدرات المصرفيه عند المتعالج من خلال التعرف على التدريب ونغماته.
- القراء الصولفائيه البطيئه للتدريب:- لتقويه القدره على التحكم اللفظى والقدره على التحكم فى أعصاب الفك واسترخاها وتحقيق التوازن بين حركه الفك والنطق والخلية العصبية لجهاز النطق، وتتميه القدره على التحكم وضبط النفس:- والتنفس السليم الموازى لنطق الحروف.
- تكرار القراء للتدريب الصولفائى:- للجوده الأدائيه اللفظيه- وتحسن مخارج الألفاظ بالممارسه اللفظيه السليمه وحسن الأداء السريع للتدريب.
- أداء اليد بإشارات موزونه إيقاعيا أثناء قراء التدريب الصولفائى لتتميه التأزر اللفظى والحركى، تتميه التأزر اللفظى والإيقاعى، تتميه التأزر العقلى وتخص بالذكر (إسترجاع المعلومه من الذاكره) والأداء اللفظى الجيد والأداء الإيقاعى بإشارات اليد مما يحقق التوازن النفسعقلى والتوازن النفسحركى- وضبط إشارات المخ الموجهه إلى جهاز النطق وإصداراتها الإيجائيه.
- تتميه القدره على الثقة بالنفس من خلال الأداء الصوتى الواضح أمام الآخرين .
- تشييط خلايا المخ وتفعيلاتها الأمر الذى يعالج الملجلجه والتتهته واضطراب التلعثم.

نشاط رقم (ب)

نوع النشاط:- قراءه لفظيه أدائيه.

هدف النشاط -

- يقرأ الجملة أكثر من مره لفظيا.
- يودى إيقاع الكلمه أثناء قراءته لها بالتصفيق.
- يتدرب على قراءه التدريب الإيقاعى مع أدائه بحركه الأرجل.
- يكتب التقطيع العروض للنغمه أثناء قراءتها.

شرح النشاط -

- يكتب المعلم المعالج على الصبوره جمله مفيده ويطلب من المتعاج أن يقرأ ببطء أكثر من مره لفظيا فقط.
- يطلب المعلم المعالج من المتعاج أن يعاود قراءه الجملة مقسمه كلمه ثم كلمه بحيث يطلب منه تصفيق إيقاع الكلمه أثناء قراءته لها ويكرر ذلك عدہ مرات.
- يدون المعلم المعالج تدريب إيقاعى للأشكال الموسيقيه الإيقاعيه على الصبوره ويطلب من المتعاج قراءه التدريب بمصاحبه الأداء الإيقاعى له بحركه الأرجل بحيث يودى علامه إيقاعيه للتوارتا لفظيا بالقراءه وحركيا بالأرجل فى آن واحد.
- يدون المعلم المعالج على الصبوره نغمات موسيقيه إيقاعيه ثم يطلب من المتعاج قراءتها متفهمه بالصوت اللحنى وأثناء أدائه ذلك يدون فى الورقه التى أمامه التقطيع العروض لإيقاع النغمه التى يقرأها. ويكرر ذلك أكثر من مره.

تفسير المؤلف للنشاط:-

تساهم المؤلفه فى علاج إضطرابات اللججه والتهته والتلمثم عن طريق قراءه لفظيه أدائيه كما يلى :-

- تنمية الأداء اللفظى من خلال الأداء الإيقاعى للكلمه بالتصفيق.
- العلاقة الطرديه الإيجابيه بين الأداء اللفظى للكلمه والأداء الإيقاعى لها بالتصفيق حيث أن أداء إيقاع الكلمه يعمل على تنمية القدره على الأداء اللفظى السليمه لكل حرف مما يساعد على تقويه القدره الأدائيه السليمه. وذلك من خلال تآزر النطق مع الإيقاع المؤدى .
- القراءه الإيقاعيه مع الأداء الحركى بالأرجل:- تنمية التآزر اللفظى والحركى- تنمية القدره الأدائيه- تنشيط الخلايا العصبية ضبط الأداء اللفظى من خلال أداء حركى إيقاعى- القدره على التحكم فى مخارج اللفظ.
- تنمية القدرات العقلية من خلال الأداء اللفظى الإيقاعى اللحنى للنغمه مع التقطيع العروض وذلك يحقق ربط الشئ بمدلوله وتحقيق القراءه والكتابه فى آن واحد مما يعزز ويفعل جهاز النطق فى الأداء ويحسن من مخارج الألفاظ ويحقق الثبات النفسى الأمر الذى يعالج لججه الكلام والتلمثم .
- العلاقة التفاعليه بين الأداء الحركى الإيقاعى ومخارج الألفاظ.
- تنمية القدره التحكميه فى مخارج الألفاظ من خلال الأداء الإيقاعى باليدين والأرجل.

- الممارسه والأداء الجيد:- يحقق الثقة فى النفس الأمر الذى يحد من اضطرابات الكلام.

نشاط رقم (ج)

أموع النشاط:- قراءة غنائيه عزفيه.

هدف النشاط:-

- يقنى كلمات النشيد ويعزف نغماته على الآله الموسيقيه فى آن واحد.
- يتدرب على غناء النشيد.
- يعزف النغمات بطريقة جيد.
- يقرأ كلمات النشيد ويدندن نغماته أثناء عزفها على آلة البيانو.

شرح النشاط:-

- يلقى المعلم المعالج على المتعالج كلمات نشيد موسيقى ويدونها على الصبوره.
- يعزف المعلم المعالج أنغام النشيد على آلة البيانو.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج قراءة كلمات النشيد أكثر من مره وبطريقه واضحه لفظيه وببطء.
- يكرر المعلم المعالج غناء النشيد وعزفه على آلة البيانو أكثر من مره للمتعالج ويطلب منه قراءة الكلمات المدونه على الصبوره وغناء لحن النشيد معه حتى يتمكن المتعالج من حفظ اللحن وتخزينه فى الذاكره.

- يطلب المعلم المعالج من المتعالج عزف نغمات النشيد على آلة البيانو من خلال قراءه نوتها الموسيقية (قراءه وهليه لنغمات النشيد وعزفها على الآله) ويكرر ذلك أكثر من مره. ثم يطلب منه غناء وعزف الكلمه مع النغمه فى آن واحد وممارسه أداء أكثر من مره.

تفسير المؤلفه للنشاط:-

تساهم المؤلفه فى علاج وتحسين إضطرابات للكلام والنطق من خلال قراءه غنائيه عزفيا وذلك من خلال القراءه الغنائيه والعزف على الآله للنشيد لتحقيق كالتالى:-

- تعتمد المؤلفه على مدى تأثير أداء النغمات لفظيا وعزفيا على التطق الصحيح للكلمه.
- التكرار فى قراءه كلمات النشيد:- للممارسه والتدريب اللفظى.
- البطئ فى القراءه:- لتميه القدره على التحكم اللفظى فى الأداء وإرتخاء الخلايا العصبية.
- القراءه الغنائيه لكلمات النشيد:- لتميه القدره الإسترجاعيه للحفظ وتميه التأزر اللفظى والأداء اللحنى بالصوت لقياس مدى تأثير النغمات على سهوله النطق وإسترخاء الخليه العصبية وتوازنها.
- القراءه الغنائيه للكلمه مع للأداء العزفى للنغمه:- لتميه التأزر اللفظى مع الأدائى، التأزر اللفظى مع العقلى، تقويه الأداء اللفظى، التحكم فى النطق والكلمه.

التقويم:-

يطلب المعلم المعالج من المتعالج التالى:-

اولاً:- أ- يدون نغمات موسيقية مركبه فى شكل إيقاعى للأشكال الموسيقية الإيقاعية.

ب- يقرأ النغمات بطريقه صولفائيه وبإشارات اليد الإيقاعيه.

ثانياً:- أ- يدون بعض الكلمات فى صفه جمله مفيده ويقرأها لفظيا مع طرق إيقاع كل كلمه على الآله الطبله.

ب- يبتكر إيقاعات درسها من قبل ويدونها على الصبوره ثم يقرأها مع تقطيعها عروضيا فى آن واحد.

ثالثاً:- يكتب كلمات فى جمله ثم يلحنها - ويؤلف نغماتها بالتدوين. ثم يقرأ كلمات للأغنيه ويعزفها على الآله فى آن واحد.

رابعا:- يقرأ موضوع مكتوب فى قصه ويرتجل لحن له بطريقه جيده.

الجلسه التاسعه علاج اضطراب للكبت

تتناول هذه انجلسه علاج اضطراب للكبت النفسى وذلك من خلال القراءه باستخدام ثلاث أنواع من القراءات التى تساهم فى علاج الإضطراب ومنها (قراءه تطبيقيه - قراءه تعبيريه - قراءه شعريه) وذلك من خلال برنامج علاجى معد من قبل المؤلفه الدكتوره يحوى مجموعه من الأهداف التعليميه المصاغه فى صورهِ (أنشطه فنيه- عمليه أدائيه) مختلفه تهدف إلى تحقيق هدف الجلسه العام. وكل نشاط يخضع لتفسير من قبل المؤلفه لتوضيح كيفيه استخدام العلاج للكبت بالقراءه وما نواتج ذلك الربط من تحسين وتتميه. ثم التقييم الذى يقيس مدى فعاليه البرنامج العلاجى المستخدم لعلاج الكبت فى تحقيق أهدافه ومدى تأثير القراءه فى العلاج.

الأهداف التعليميه:

- قراءه تطبيقيه:- يؤدى الفكره المقروءه بطريقه حركيه جيده.
- قراءه تعبيريه:- يعبر بطريقته الخاصه عن قراءاته المتنوعه.
- قراءه شعريه:- يكتب خواطره فى صفه شعريه ويقرأها بانتظام.

محتوى الجلسه:-

- التعرف على الأفكار المختلفه.
- إختيار الفكره موضوع إهتمامه.
- قراءه الفكره بطبقات صوتيه مختلفه.

- أداء الفكره بطريقه حركيه جيده.
- قراءه مجموعه من الموضوعات المختلفه.
- إختيار الموضوع الذى يريد التعبير عنه.
- التعبير بأسلوبه عن الموضوع المقروء.
- كتابه خواطره ويسجلها فى كراس.
- قراءه متكرره للخواطر بصوت مرتفع.

الوسائل التعليميه المستخدمه:-

ورق- مخده جلدیه- كراسى خيال مآته إسفنجی- كوره قدم.

طريقه التدريس المستخدمه:-

نشاط رقم (1)

ثوم النشاط:- قراءه تطبيقیه.

هدف النشاط:-

(يؤدى الفكره المقروءه بطريقه حركيه جيده)

- يتعرف على الأفكار المختلفه.
- يختار الفكره موضوع إهتمامه وبحثه.
- يقرأ الفكره بطبقات صوتيه مختلفه.
- يؤدى الفكره بطريقه حركيه جيده.

شرح النشاط -

- يعرض المعلم المعالج على المتعالج مجموعه متنوعه من الأفكار المكتوبه والمدونه فى كراس. ويشرح له بعض المعلومات عن كل (فكره رياضيه).

- يطلب المعلم المعالج من المتعالج قراءه مجموعه الأفكار الرياضيه (الأداءات) بصوت عالى ويوضح للفكره التى يؤد أداؤها وبصوت منخفض للفكره التى لايفضل أداؤها وتكون الفكره كالتالى:-

1- فكره ضرب المخده عشره مرات بطريقه قويه باليدين بسرعات متدرجه.

2- فكره ضرب خيال المائه عشر مرات وصفعه على وجهه باستخدام اليدين.

3- فكره لعب كره قدم لمدة ربع ساعه.

4- فكره غناء أغنيه يفضلها بصوت عالى وقوى بأداء حركى معبر.

- يطلب المعلم المعالج من المتعالج قراءه الأفكار كل على حده أكثر من مره ثم يطلب منه إختيار الفكره التى يؤد أداؤها . ثم يبدأ بالأداء الحركى للفكره المختاره (والمتعالج الذى يختار الفكره المعبره عن رغبته ويؤديها جيدا قد يفوز بالتشجيع والتحفيز والتصفيق) .

تفسير المؤلفه للنشاط-

تحقيق التفرغ الإنفعالى الداخلى فى النفس .

تساهم المؤلفه فى علاج وتحسين إضطراب الكبت النفسى عن طريق القراءه التطبيقيه وذلك من خلال مجموعه من الأفكار لتحقيق التالى:-

- الاختيار الحر:- لتتميه الثقه بالنفس والتعبير عن الذات وتحمل المسئليه.
- مجموع الأفكار:- تساعد على تفريغ الطاقه النفسيه والجسديه والعقليه والشحنات الزائده الكامنه فى الجسم فالمعالج لا يدرى نوعيه الكبت القهرى الموجود بالمتعالج فمن خلال عرض لأفكار التفريغ النفسى والعقلى والجسمى يختار المتعالج وقد يصل إلى نقطه ضعفه. أى للتفريغ الذى يريده ويجد فيه توازنه وإعاده لإتزانه العقلى والنفسى.
- استخدمت المؤلفه أفكار متنوعه للأسباب النفسيه المؤديه لإضطراب الكبت وصاغتهم فى صوره أفكار يختار منها المتعالج الفكره المعبره عن إحساسه وبذلك تتوصل المؤنضه لنوعيه السبب المؤدى لإضطراب الكبت من جانب والقدرة على التفريغ الفعلى والحركى لذلك السبب من جانب آخر. وقد يظهر فى صوره إنتقام- أو لعب- أو غناء كما هو واضح فى الأفكار.
- تكرار قراءه الأفكار- للإرتكاز على نقطه الألم الرئيسيه التى يفقدها أو ينتقم منها.
- التحفيز أثناء الأداء:- يساعد على سرعه التفريغ النفسى وتقويه المناعه النفسعقليه.

نشاط رقم (ب)

نوع النشاط - قراءة تعبيرية.

هدف النشاط -

يعبر بطريقة الخاصة عن قراءاته المتنوعة.

- يقرأ مجموعه من الموضوعات المختلفة للمواقف السلوكية.
- يختار الموضوع الذى يريد التعبير عنه سلوكيا.
- يعبر بأسلوبه عن الموضوع المقروء.

❖ شرح النشاط:-

- يعرض المعلم المعالج على المتعالم مجموعه متنوعه من المواقف السلوكية المدونه .
- يبدأ المعلم المعالج قراءة كل موضوع (موقف سلوكي) على المتعالم بطريقة إيجابية إستشاريه.
- يطلب من المتعالم اختيار الموقف السلوكي الذى يريد التعبير عنه ويترك له حرية رد الفعل المعبر عن شعوره الخاص.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالم قراءة الموضوعات (المواقف السلوكية) بطريقة المعبره عن شعوره (قبل رد الفعل) ويترك له حرية التعبير الخاص به. سواء بعد قراءة الموضوع أو أثناء قراءته وذلك يتجه لكم الإستشاره الداخليه فى النفس التى يشعريها تجاه الموقف ورد فعله إذا كان سريع أو بطيء طبقا لمدى التأثير.

تفسير المؤلفه للنشاط:-

تساهم المؤلفه فى علاج وتحسين اضطراب الكبت النفسى عن طريق القراءه التعبيرييه وذلك من خلال مواقف سلوكيه مصاغه فى صوره موضوعات يقرأها المتعالج.

- عرض الموضوعات (المواقف السلوكيه) من قبل المعالج بطريقه إستشاريه مستقره لإستثارة المشاعر الكامنه فى نفس المتعالج وإستثارة الشحنات المكتويه لديه .

- الإختيار:- بحريه التعبير عن النفس والتفريغ النفسى من خلال التوصل إلى الموقف السلوكى الذى يعبر عن اضطراب الكبت فى النفس أى سبب الإضطراب.

- قراءه الموضوعات بطريقته التعبيرييه الحره:- لثميه القدره على المواجهه ورد الفعل- تقويه الإراده الذاتيه- التعبير النفسى عن الطاقة المكمنه تفريغ شحنات النفس السلبيه تجاه المواقف.

نشاط رقم (ج)

نوع النشاط:- القراءه الشعريه.

هدف النشاط:- يكتب خواطره فى صيفه شعر ويقرأها بانتظام.

- تسجيل الخواطر فى كراس .
- يقرأ الخواطر بصوره متكرره وبصوت مرتفع.
- يبحث عن قراءات شعريه معبره عن ذاته.
- يقرأ الأشعار بطريقه معبره.

شرح النشاط -

- يتحاور المعلم المعالج مع المتعالج فى بعض المسببات المختلفه للآلام النفسيه.
- يطلب من المتعالج كتابه خواطره الشخصيه وما الآلام التى يشعر بها فى كراس خاص به.
- يستمر المعلم المعالج فى إستثارة مشاعر المتعالج أثناء كتابته لخواتمه.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج قراءه خواطره بصوت معبر وبطريقه التعبيره الخاصه عن مشاعره. ثم يطلب منه القراءه بصوت مرتفع .
- يعرض المعلم المعالج على المتعالج مجموعه من القراءات الشعريه المختلفه.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج قراءه تلك الأشعار جميعها. ثم يعبر بإتماءاته وبطريقته الخاصه عن الشعر الذى يفضلهُ ويكرر ذلك أكثر من مره.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج قراءه خواطره الشعريه بصفه مستمره على مدار فترات زمنيه غير متباعده فى الأسبوع. ثم يلتقى به بعد ذلك ليقيس مدى التغير الذى طرأ عليه.

تفسير المؤلفه للنشاط -

تساهم المؤلفه فى إستخراج الضغوط الإنفعاليه العقليه والنفسيه وتفتيسها فى صور مختلفه حتى لا تتسبب فى حدوث إنتكاسات للمتعالج.

- تساهم المؤلفه فى علاج وتحسين إضطراب الكبت وذلك عن طريقه القراءه للشعرية من خلال أداء الخواطر النفسيه وتفريغها بالكتابة والقراءه المستمره لها.
- الإستثارة النفسيه من خلال حوار المعالج للمتعالج. وذلك لتميه القدره على التفريغ النفسى .
- تقويه الإستثارة النفسيه وفض الشحنات الداخليه فى النفس من خلال الإستثارة المستمره للمعالج أثناء تسجيل المتعالج لخواطره.
- قراءه المتعالج لخواطر الشعرية:- بصوت مرتفع لتقويه القدره على التفريغ النفسى- التفريغ العقلى- مواجهه النفس وعدم الهروب منها- مواجهه المشكلات وعدم كبته فى النفس- تحجيم الإتجاهات السلبيه للنفس .
- قراءه كل الأشعار:- للعمل على مواجهه مشكلات غامضه فى النفس ومكتوبه غير واضحه لدى المتعالج.
- حرية التعبير الصوتى والإيمائى :- لإتاحه الفرصه للمتعالج إختيار أنسب وسيله للتعبير الذاتى والتفريغ النفسى للطاقات المكتوبه.
- تكرار ممارسه القراءه للخواطر النفسيه المدونه:- لتميه القدره على مواجهه النفسى والسيطره عليها- تميه الثقه بالنفس- تفريغ مستمر لشحن طاقات جديده فى النفس- السواء النفسى والعقلى وتحقيق التوازن بينهما .

التقويم:- يطلب المعلم المعالج من المتعالج التالي:-

1- أن يختار من ثلاث:-

- يقرأ نشيد ويؤديه بالغناء أو العزف.
 - يقرأ طريقه أداء بعض المأكولات ويؤديها.
 - يقرأ طريقه أداء رياضييه معينه ويؤديها بالحركه.
- 2- يعبر بطريقه تمثيليه عن قصه قد تأثر بها.
- 3- يحكى موقف يؤله ويعبر عنه برد فعل خاص به.

الجلسه العاشره

علاج اضطراب النسيان

تتناول هذه الجلسة علاج وتحسين اضطراب النسيان الذى يصيب الذاكره. وذلك عن طريق القراءه وهذا تتحدد أنواع القراءات المستخدمه فى علاج ذلك النوع من الإضطرابات وهى:- قراءه حسابيه- قراءه إسترجاعيه تدريبيه- قراءه إستدعائيه ومن تطبيق تلك القراءات ينتج لنا القدره على التذكر- والإسترجاع السريع للمعلومه- وإستدعاء المواقف المخزنه طويله المدى وتنشيط خلايا المخ عامه وخلايا الذاكره خاصه لمنع تدهورها وخمولها ودمورها فى الأعمار المتقدمه. ويتحقق ذلك من خلال برنامج علاجى معد من قبل المؤلفه الدكتور هـ يحتوى على مجموعه من الأهداف التعليميه المصاغة فى صوره أنشطه فنيه إيقاعيه- ثقافيه بالرموز. ووضع تفسير لكل نشاط يربط أثر العلاقة بين نوع القراءه وعلاج الإضطراب. ثم التقويم لقياس مدى فعاليه البرنامج فى تحقيق أهدافه ومدى فعاليه القراءه فى العلاج.

الأهداف التعليميه:-

- 1- القراءه المخزنه:- يحفظ المعلومه بالرمز لها والربط والإستشهاد بوقائع حياتيه.
- 2- القراءه الإسترجاعيه التدريبيه:- يسترجع المعلومه بالبحث والتفكير عن الرمز فى الذاكره.
- 3- القراءه الإستدعائيه:- يطبق الفكر النظرية المخزنه على مواقف مشابهه بطريقه جيده.

محتوى الجلسة :-

- التعرف على المعلومة الجديدة.
- يقرأه المعلومه ببطيء.
- الرمز للمعلومه بمعنى يتداركه جيدا.
- الریض المعلومه بواقع يعيشه.
- الإستشهاد بخبراته الحياتيه فى تخزين المعلومه بمطابقه معالته .
- التعرف على السؤال المطروح.
- قراءة مهنى السؤال بطريقه إستفساريه مجزأه.
- البحث فى ذاكرته عن الرمز والإستشهاد المماثل للموضوع جواب السؤال.
- التدريب على إسترجاع المعلومات بطريقه متكرره ومتواصله.
- التعرف على الفكره العمليه المشابهه للمعلومه المخزنه.
- قراءة الفكره بطريقه متكرره جيدا.
- أداء التدريب العملى المغفل للنظريه المخزنه.

الوسائل التعليميه المستخدمه :-

صوره إيضاح - خامات البيئه.

طريقه التدريس المستخدمه :-

المنافشه والحوار - الإكتشاف - كفايه الأداء - العروض العمليه.

الأنشطة التعليمية المستخدمة:-

نشاط رقم (أ)

نوع النشاط:- القراءة المخزنه.

هدف النشاط:-

- يحفظ المعلومه بالرمز لها والريط والإستشهاد بوقائع حياته.
- يتعرف على المعلومه الجديده.
- يقرأ المعلومه ببطله.
- يرمز للمعلومه بمعنى يتداركه جيداً.
- يريط المعلومه بواقع نفسه.

شرح النشاط:-

- يعرض المعلم المتالعج على معلومه جديد فى صيفه (هل تعلم)؟ أو من صيفه (صدق أو لاتصدق).
- يطلب المعلم المتالعج من المتالعج قراءة المعلومه جيداً أكثر من مره ببطله.
- يطلب المعلم المتالعج من المتالعج (ترميز المعلومه) أى أن يختار رمز ملائمه لها كما يلى:-
- صدق أو لا تصدق (مياه البحر تمتد مع الزمان والوقت لثملاً اليابس لذا نضع حواجز صخرية لمنع ذلك).

- يختار المتعالج رمز من الثلاث رموز التاليه المتوافقه مع أفكاره والمعلومه (البحر والحواجز الصخريه - حواجز البحر - البحر يمتد).
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج شرح تلك المعلومه بطريقته الخاصه.
- ويطلب منه الربط الفعلى والعملى بالواقع لأنها معلومه ملموسة فى الواقع والبحث عنها ليحذها. ويستشهد بذلك من خلال بعض المواقف التى حدثت مثل وجود الصخور والحواجز بالفعل.
- يعرض العلم المعالج على المتعالج بعض المعلومات الأخرى وتدريبه طريقه الترميز والربط والإستشهاد الواقعى.

تفسير المؤلفه للنشاط:-

- تساهم المؤلفه فى علاج وتحسين إضطراب النسيان عن طريق القراءة المخزنه وذلك من خلال التالى:
- إستخدمت المؤلفه حقائق المعلومات :- وهى تلك المعلومات المؤكده والمثبتة والواقعيه لتثبيت المعلومه فى الذاكره لمصدقيتها.
- التشويق والإستثارة القرائيه من خلال لصديق أو لا تصديق لجذب الإنتباه.
- القراءه المتكرره ببطء:- لتمييز التركيبز- والإدراك والإستيعاب.
- المعلومات الشيقه:- لتخفيف الضغوط النفسيه المخزنه فى الذاكره والتى تمنع دخول المعلومات الجديده.

- الترميز للمعلومه :- لإدخال المثبتات المحتويه عن الموضوع في الذاكره إمتلائها بكثره الكلام (خير الكلام ماقل ودل).
- الربط بين المعلومه والواقع الخارجى :- تثبيت المعلومه فى خزانة الذاكره.
- الإستشهاد :- الدليل الواقعى العملى والفعلى مما يخزن فى ذاكره طويله المدى .
- التدريب بالمعلومات الأخرى :- لتمييز القدره على التخزين وتواصل العمليات العقلية وتفعيلها.

نشاط رقم (ب)

- أ- نوع النشاط :- قراءه إسترجاعيه تدريبيه.
- ب- هدف النشاط :-
 - يسترجع المعلومه بالبحث والتغير عن الرمز.
 - يتعرف على السؤال المطروح.
 - يقرأ معنى السؤال بطريقه إستفساره.
 - يبحث فى ذاكرته عن الرمز والإستشهاد المماثل للموضوع جواب السؤال.
 - يتدرب على إسترجاع المعلومه بطريقه متكرره.
- ج- شرح النشاط :-
 - يطرح المعلم المعالج على المتعالج بعض الأسئلة مكتوبه على الصبوره.

- يطلب المعلم المعالج من المتعالج قراءه الأسئلة أكثر من مره
ببطيء وذلك السؤال يحوى معلومات قد قرأها من قبل بالترميز
والربط.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج الإجابة على الأسئلة المعشرة
الفرعيه التاليه:-
- ما هى المعلومه التى فى ذاكرتك تطابق وتماثل فى إجابتها عن ذلك
السؤال؟
- ما هو رمز الإجابة المخزن فى ذاكرتك؟
- ما هو الربط الذى وجدته فى تلك المعلومه؟
- ما هو الدليل العقلى للموضوع؟

وعند إجابة المتعالج عن تلك الأسئلة المفسره الفرعيه يحقق إجابة
واضحه للسؤال الأساس المطروح عن تلك المعلومه. وبهذا فهو إسترجع
المعلومه بصيغتها الترميزيه- والإرتباطيه- والإستشهاديه- المماثله
له. ويتبادل المعلم المعالج الأسئلة على المتعالج ويطلب الإجابة كما سبق.

تفسير المؤلفه للنشاط-

- تساهم المؤلفه فى علاج وتحسين إضطراب النسيان عن طريق
القراءه الإسترجاعيه كما يلى:-
- عرض الأسئلة على المتعالج:- لتنمية العمليه الإسترجاعيه وللتأكد
من ثبته فى الذاكره (بالطريقه المطروحه).
 - القراءه المتكرره للسؤال:- لتنمية القدره الإستيعابيه والتركيزيه.
 - الأسئلة الفرعيه:- لتنمية القدره الإسترجاعيه.

- التدريب على الإجابة للأسئلة الفرعية:- الحل الأمثل فى علاج
النسيان وتنشيط خلايا الذاكرة- والتميه للعمليات العقلية-
وتقويه القدره النفسعقلية بالبرهان النفسى والعقلى مما يؤدى إلى
تثبيت المعلومه.

نشاط رقم (أ)

نوع النشاط:- القراءة الإستدعائية.

هدف النشاط:-

- يتعرف على الفكره العمليه المشابهه للمعلومه المخزنه.
- يقرأ الفكره بطريقه متكرره.
- يؤدى التدريب العملى المفضل للمعلومه المخزنه.

شرح النشاط:-

- يعرض المعلم المعالج على المتعالج مجموعه من خامات البيئه التى
تحتوى فكره محدده يكتب محتويات الفكره وخاماتها على
الصبوره كالتالى: حوض من البالستيك الجزء الأول منه يحتوى على
مياه على شبه بحيره والنصف الثانى يحتوى على طينه. بحيث تكون
نسبه الطينه أعلى بدرجة صغيره عن نسبة المياه.
- يقلب المعلم المتعالج المياه فى الحوض فى إتجاه الطينه باستمرار .
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج قراءة الفكره العمليه جيداً أكثر
من مره ثم يطلب منه تقليب المياه على الطينه كثيراً. ثم يسأله:-

❖ ما هى النظرية المشابهه فى ذاكرتك لتلك التجريه العمليه؟

❖ ما هو الرمز الذى يماثل رمز التطبيق العملى ذلك؟

❖ ما هو الربط القلى والدليل الذى تم التواصل إليه من قبل يماثل تلك التجربة العملية؟

وعند إجابة المتعالج على تلك الأسئلة يتبنا بتوصيله إلى النظرية للمعلومة المخزنة فى ذاكرته والتي تماثل ذلك الموقف العملى المشابه وقد إستدعى المعلومة المخزنة المماثلة للتجربة العملية.

تفسير المؤلف للنشاط:-

تساهم المؤلفه فى علاج إضطراب النسيان عن طريق القراءة الإستدعائية وذلك من خلال الفكره العملية التجريبيه بخامات من البيئه كما يلى إستخدمت المؤلفه:-

- التجريب العملى المشابه للمعلومه المخزنه:- لتنمية القدره الإسترجاعيه- والإستدعائيه وتقويه الذاكره وخلاياها.

- القراءة للتجريبه العمليه:- لسرعه الإستدعاء للمعلومه المخزنه بسبب التشابه المماثل- وتقويه القدره العقلية على التخزين العلمى للصحيح والإسترجاع الممنهج السليم.

- البرهان الأدائى العملى للقراء:- لتثبيت المعلومه المسبقه أكثر فأكثر لذاكره طويله المدى وتقويه القدره على الإستدعاء الملائم والمماثل للمعلومه فى المواقف المشابهه من المعلومات وتنمية القدره على توظيفها بطريقه علميه سليمه وأدائها بمهاره.

وذلك قد يساهم فى ممارسه فعلية تدريجيه تطبيقيه مبرهنه لتنمية التذكر والقضاء على إضطراب النسيان.

التقويم:-

يطلب المعلم المعالج من المتعالج التالي:-

- قراءة موضوع والإثبات العلمى لتأثير الموسيقى فى النفس .
- الإجابة عن أسئلة خاصة بتأثيرات الموسيقى فى الإضطراب النفسى.
- الأداء العملى على آلة موسيقية والممارسه المتكرره وإستدعاء المعلومه الخاصه بما يؤديه وذلك بعد عزف المتعالج أمام الآخرين.

الجلسه الحاديه عشر

علاج اضطراب ضعف الذكاء

تتناول هذه الجلسة علاج وتحسين اضطراب ضعف الذكاء عن طريق القراءه باستخدام مهارات التفكير العليا التحليل والتفسير والإستقراء والإستنباط والأستنتاج مصاغه فى صورته قراءه تفسيريه، قراءه إستنباطيه، قراءه إستنتاجيه .

وذلك من خلال برنامج معد من قبل المؤلفه لعلاج الإضطراب . ويحتوى البرنامج على أهداف تعليميه تشتمل على أنشطه (ثقافيه- تجريبية- فنيه) ثم تفسير المؤلفه لكل نشاط على حده، ثم التقويم الذى يقيس فعاليه البرنامج العلاجى المعد لتحقيق أهدافه ومدى تأثير القراءه فى علاج الإضطراب.

الأهداف التعليميه:-

- قراءه تفسيريه:- يفسر الموقف السلوكى المقروء ويحلله بطريقه جيد.
- قراءه إستنباطيه:- يستخرج المعنى المقصود من الشعر ويوضحه.

محتوى الجلسة:-

- التعرف على الموقف السلوكى ومضمون أهدافه.
- يقرأه الموقف السلوكى بتمعن لكل كلمه على حده.
- ربط معانى الموقف السلوكى ويتتبع خطوات المضمون.
- تفسير الموقف السلوكى بطريقه لفظيه حركيه.

- قراءة الشعر أكثر من مره بطريقه لفظيه بطيئه.
- البحث عن المعانى الغير مفهومه من أبيات الشعر.
- تفسير المعنى الغامض بطريقه جيده.
- قراءة معطيات الفكره بتمعن.
- ترتيب المعطيات بطريقه تسلسليه.
- ربط بنود المعطيات بالنظريات المعسره لها.
- إيجاد العلاقه بين المعطيات والنظريه التى تفسرها.

الوسائل التعليمية المستخدمة:-

صبره- ورق- أقلام ملونه.

طريقه التدريس المستخدمة:-

المنافشه القصيره- العروض العمليه- الإكتشاف.

الأنشطة التعليمية المستخدمة:-

نشاط رقم (١)

نوع النشاط:- قراءة تفسيريه

هدف النشاط:-

- تفسير الموقف السلوكى المقروء ويحلله بطريقه جيده.
- يتعرف على الموقف السلوكى ومضمون أهدافه.
- يقرأ الموقف السلوكى بتمعن لكل كلمه على حده.
- يربط معانى الموقف السلوكى ويتتبع خطوات المضمون.

- تفسر الموقف السلوكى بطريقة لفظيه حركيه.

شرح النشاط -

- يدون المعلم المعالج موقف سلوكى على الصبوره كالتالى:-

" ذهبت إنجى إلى المسرح نعرزف على آله البيانو مقطوعه موسيقيه فى حفل يقام لجمعيه خيريه. بدأت بالعرزف أمام الجمهور والكل ينصت فبدى عزفها جميل وشيق. وأثناء أدائها إنقطعت الكهرياء لبرهه من الزمن ولم يكن هناك تحذير ولا إستعدادات لذلك. فبدى الناس يتحدثون وسكتت إنجى وتوقفت عن العرزف. وعندما جاء التيار الكهربائى وأصلت عزفها وأثناء ذلك إستمر بعض الحاضرين فى الأحاديث الجانبيه بصوت مرتفع وثابتت إنجى على العرزف. وأخذ بعض الأطفال الحاضرين فى الصراخ والبكاء ولكن إنجى ثابتت على العرزف وفجأه أخطأت إنجى فى بعض النوت الموسيقيه المعزوفه ولم تكمل المقطوعه الموسيقيه بإتقان.

بماذا تفسر هذا الموقف؟

- يطلب المعلم المعالج من المتعالج قراءه الموقف السلوكى بصوت مرتفع وبطريقه واضحه لفظيا ويتمعن لكل كلمه على حده.

- يطلب المعلم المعالج من المتعالج أن يحدد بقلم (الصبوره) المعانى والمضمون من النجمل والكلمات التى توضح له بعض التفسيرات الخاصه به والأحداث الغريبه التى وقعت فى الموقف السلوكى. ثم يتتبع خط سير مضمون الموضوع بترتيب ويتحاور مع المعلم أثناء تحليله النقاط المهمه التى حددها.

- يطلب المعلم المعالج من المتعالج الربط بين أحداث الموقف ثم يوجه له بعض الأسئلة:-
 - أسباب حدوث الموقف .
 - المشكلات التي تعرضت لها العازقة.
 - مراحل التوتر النفسى الذى حدث للعازقة.
 - الفرق بين أدائها فى البدايه والنهايه.
- وبالإجابة على تلك الأسئلة ثم توصل المتعالج إلى تفسير صحيح للموقف السلوكى المقروء.

تفسير المؤلف للنشاط:-

- تساهم المؤلفه فى علاج اضطراب ضعف الذكاء من طريق القراء التفسيريه للموقف السلوكى المقروء. كالتالى:-
- القراء بصوت مرتفع:- ليقظه الفكرية- وفتح حوار لفظى نفسى ولفظى عقلى.
 - القراء بتمعن:- لتوضيح الفكره المقروءه والقدرة على تتبع الأحداث- وتمييز التركيز- والقدرة على التحكم الفكرى واللفظى.
 - تحديد مضمون المعانى المهمه:- لتمييز التركيز- وقسوه الملاحظه- تمييز القدرة على ربط الأحداث- تمييز القراء الفكرية الأدائيه وذلك عن طريق إستخدام العقل فى الركوز على النقاط - واللفظ فى التوصل لها والأداء عن طريق التحديد بالقلم. محاوله للوصول إلى الأسباب والنتائج.

- تتبع خط سير المضمون:- لتنمية القدره التحليليه.
- إستخدمت المؤلفه بعض الأسئلة المطلوب الإجابة عنها:- لتنمية القدره التفسيريه الإدراكيه والقدره الترابطيه بين أجزاء الموضوع.
- ومع تكرار مثل تلك المواقفه قد يؤدى بالمتعالج إلى زياده قويه فى القدره التفسيريه بشكل ملحوظ بسبب تفرسه لنوع من الممارسات الفكرية بناءه.

نشاط رقم (ب)

نوع النشاط:- قراءه إستباطيه.

هدف النشاط:-

- يستخرج المعنى المقصود من الشعر ويوضعه.
- يقرأ الشعر أكثر من مره بطريقه لفظيه بطيئه.
- يبحث عن المعانى الغير مفهومه فى أبيات الشعر.
- يفسر المعنى الغامض بطريقه جيده.

شرح النشاط:-

- يدون المعلم المعالج أبيات من الشعر على الصبوره ثم يلقياها على المتعالج مره واحده.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج قراءه أبيات الشعر بنفس الطريقه التى ألقاها عليه. ثم يطلب منه أن يكرر قراءه الأبيات بطريقه واضحه لفظيا. كالتالى:-

شعر تأليف د/ هبه عبد الحليم

رأيتك كوكبى تتاجينى وتقبض يد الزمان وتواسنى

وتشد لجام الليل وتلهينى عن هموم قلب كادت تبكىنى

- يسأل المعلم المتعالج عن المعانى الغير مفهومة والغامضة عليه
ويطلب منه تحديدها.

- يشرح المعلم المتعالج للمتعالج معانى بعض الكلمات مثل (تتاجينى-
يد الزمان- تقبض- لجام) ويوضح له التشبهات الموجودة فى
المعنى ثم يسأله س- ما المعنى المقصود من تلك الآيات؟

س- مع من تتحدث المؤلف؟

س- إستخرج مدى الفرحه أو الحزن التى تعبر به عن الآيات؟

هل معانى الكلمات تتحدث عن فرحه؟ أم حزن؟ أم الإثنين معا؟
ويحدد له المتعالج الإجابة مستندا إلى أبيات التوضيح وبالإجابة
على تلك الأسئلة يتحقق الهدف المرجو من النشاط. وقدره على القراءة
الإستباطية.

تفسير المؤلف للنشاط-

تساهم المؤلفه فى علاج وتحسين إضطراب ضعف الذكاء عن
طريق القراءة الإستباطية لآيات الشعر المؤلفه حيث :-

- إستطاع المتعالج أن:- يستخرج المعنى المقصود من الآيات والتوصل
إلى الرؤيا النفسيه التى تعبر عن مضمون الشعر وذلك من خلال
الأسئلة الموجهه للمتعالج والتى تساعده فى تحديد الهدف من
الشعر- والمقصود من المعنى.

- تقليد المتعالج للمعالج فى طريقه الإلقاء الشعري:- لتمييز القدره اللفظيه الأدائيه. والنطق الصحيح للكلمات المنونه.
- التشبيهات الشعريه:- تتمييز القدره العقليه- والإرشاديه- والمحاكاه النفسعقليه. وتتمييز القدره الإستباطيه والإدركيه- وتتمييز مهارات التفكير العليا. (التحليل والتفسير- والإستباط- والإستنتاج).
- تتمييز الذكاء من خلال:- قراءة التشبهات وتفسيرها قراءة المعانى وتوضيحها- إستخراج المعنى والمضمون من آيات الشعر.

نشاط و قم (ج)

نوع النشاط:- قراءة إستنتاجيه.

هدف النشاط:-

- يقرأ معطيات الفكره بتمعن.
- يرتب المعطيات بطريقه تسلسليه.
- يربط بتود المعطيات بالنظريات المقسره لها.
- يتوصل إلى العلاقه بين المعطيات والنظريه التى تفسرها.

شرح النشاط :-

- يكتب المعلم المعالج على الصبوره (فزوره علميه) كالتالى:-
- علم جديد- يتكون من علمين- بنسمعه نكون سعداء-
- بيخلىنا أذكىء- بنسمع أغانى- وبنعرف نواجه المشكله- وله

أنشطه- وممارسات- وألعاب- وحكايات. ما هو العلم؟ وما أركانه؟

- يطلب المعلم المعالج من المتعالج قراءة المعطيات جيدا ويحدد بالقلم على الصبوره أثناء قراءته المعطيات التى توضح المعنى ونظريه من الإجابة.

- يطلب المعلم المعالج من المتعالج ترتيب المعطيات بالأهميه المتضمنه الموضوع ثم يطلب منه ربط المعانى معا:-

- بحيث أن يستخرج:- أهداف كل علم من مضمون المعطيات- ثم أن يحدد أى العلوم تتمتع تلك المزايا- حتى يتوصل ويستنتج إسم العلم- بعد ذلك يطلب منه تحديد أركانه الثلاث ويشرح بالشرح النظرية التى تحوى تلك الأركان.

تفسير المؤلفه للنشاط:-

تساهم المؤلفه فى علاج اضطراب ضعف الذكاء من خلال القراءة الإستنتاجيه عن طريق معطيات الموضوع والتى تعمل على:-

- تنمية القدرات العقلية:- بالتفكير- والبحث العقلى- والإسترجاع للمعلومات- والإستدعاء. فهنا إستخدمت المؤلفه القراءة الإستدعائيه والإسترجاعيه لعمليات الذاكره وذلك من خلال البحث عن إسم العلم الذى يحمل تلك المعطيات المبرهنه والتوصل إلى نظريته من خلال أركانه.

- تنمية القدره على التجريه وقياس قدرات الذاكره من خلال تذكر المعلم.

- ترتيب المعطيات لإيجاد حلقة الوصل بين المعطيات . وذلك يتم أيضا من خلال ربط المعانى.

تنشيط الخلايا العقلية من خلال القراءة البنائية للمعطيات. حيث تتكون المعطيات من معلومات بنائية تكاملية تحقق الموضوع .

- تنمية القدر التحليلي والتفسيير والاستباطية: - من خلال الخطوات المؤدية إلى الاستنتاج وهى (قراءة المعطيات - ترتيبها - تحديدها - الربط بينها).

- العلاقة بين المعطيات والنظريه فهى (علاقه مبرهنه) فالمعطيات تبرهن النظريه من خلال إستنتاج الإجابة على المعطيات.

التقويم:-

يطلب المعلم المعالج من المتعالج التالى:-

- قراءة تفسيريه:- الممارسه تحسن الأداء وتعوده س- ما تفسيرك؟
- قراءة إستباطيه:- رأيتك كوكبى تسقى شراب به السحر يشقنى

س- ما هو الشعور المضمون فى معانى الآيات؟

- قراءة إستنتاجيه :- إنتظر عمر صديقه خارج المنزل ليذهبوا إلى النادى فتأخر عمر نصف ساعه وذهب ليقابل صديقه ولم يجده فإتصل به ولم يرد.

س- إستنتج ما الذى أصاب عمر؟

ب- عزه كانت تلعب كثيرا- لاتستكر دروسها- تأكل قليلا تمام فى الإمتحانات.

س- إستنتج نتيجة الإمتحان؟

الجلسه الثانيه عشر علاج اضطراب ضعف الشخصيه

تتناول هذه الجلسه علاج وتحسين اضطرابات الشخصيه (ضعف الشخصيه) والتي تتمثل فى الثقة بالنفس، التعبير عن الذات، تحمل المسئليه عن طريق القراء ونخص بالذكر فى هذه الجلسه القراء النقدية التى تعبر عن الثقة بالنفس، والقراء التعبيرية التى تعبر عن التعبير عن الذات والقراء الذاتيه التى تعبر فى مضمونها عن تحمل المسئليه. وذلك من خلال برنامج معد من قبل المؤلفه لعلاج تلك النوعيه من الاضطرابات الشخصيه والتي تظهر فى سلوك الشخص وتصرفاته، ويحوى البرنامج على مجموعه من الأهداف التعليميه مصاغة فى صوره أنشطه (فنيه - حواريه) ويتبع كل نشاط تفسير للمؤلفه توضيحي عن ذلك النشاط. لأنه يوضح الترابط ومدى تأثير القراء فى تنميه وعلاج الاضطرابات الشخصيه، ثم يأتى فى المرحله الأخيره التقويم الذى يقيس فعاليه البرنامج المفتوح فى تحقيق أهدافه ومدى تأثير القراء فى علاج الاضطرابات.

الأهداف التعليميه:-

- القراء النقدية:- ينتقد الموضوع المقروء بطريقه تحكيميه سليمه وتعليل .
- القراء التعبيرية:- يصف الشخصيه المسرحيه المقروءه التى يمثلها بطريقته التعبيرية الخاصه.
- القراء الذاتيه:- يبحث عن المعنى المطلوب ويقرأه أمام الآخرين.

محتوى الجلسة:-

- قراءة موضوع قابل للنقد من الآخرين أكثر من مرة.
- تحديد الكلمات الغير جيدة بقلم.
- وضع كلمات بديله أو عرض فكرته عن الكلمات الجيده.
- عرض رأيه وأسبابه فى رفض الكلمات الغير جيده وتعليل ذلك للآخرين.
- تحكيم الموضوع بعد تعديله بتغيرات ملائمه له وبطريقه جيده.
- التعرف على الشخصيه المسرحيه المطلوب تمثيلها.
- قراءة الشخصيه من الإسكربت للمره الأولى.
- الوصف والتعبير عن الشخصيه أثناء قراءته لها بطريقته الخاصه.
- قراءة المعنى المطروح بطريقه جيده.
- تفسير المعنى المطروح بطريقه توضيحيه.
- البحث عن المعنى المطلوب فى أكثر من كتاب.
- ربط المعنى المطلوب بالمضمون الذى يعبر عنه فى الكتب.
- قراءة المضمون الذى يعبر عن المعنى المطلوب وتوضيح أوجه الربط.

الوسائل التعليميه المستخدمه:-

صبوره- إسكربت مسرحى- قلم- كتب.

طريقه التدريس المستخدمه:-

المنافشه والحوار- تمثيل الأدوار- الإكتشاف.

الأنشطة التعليمية:-

نشاط رقم (1)

نوع النشاط- القراءة النقدية.

هدف النشاط-

- ينقد الموضوع المقروء بطريقة تحكيمه سليمة وتعليل.
- يقرأ موضوع قابل للنقد من الآخرين أكثر من مرة.
- يحدد كلمات الغير جيدة بعلم.
- يضع كلمات بديله أو يعرض فكرته عن الكلمات الجيدة.
- يعرض رأيه وأسبابه فى رفض الكلمات الغير جيدة بالتعليل للآخرين.
- يحكم الموضوع بعد تعديله بتقديرات ملائمة له.

شرح النشاط-

- يعرض المعلم المعالج على المتعالم موضوع مكتوب. ويوضح له أنه قد عرضه على آخرين وكل منهم أوضح رأى مختلف فى الموضوع عن الآخر بإعتبار أن رأى المتعالم هو الحد الفاصل للموضوع.
- يقرأ المتعالم الموضوع بتأنى وأكثر من مرة.
- يطلب منه المعلم المعالج إكتشاف الأخطاء الموجودة ويحددها بالقلم (يضع تحتها خط).

الموضوع:-

بلادنا هي وطننا الغالي القريب تحبه ونحميه بأنفسنا وأولادنا.
نوطيه ليعلينا. ودائما ردد إرفع إيدك فوق أنا مصري.

- يطلب منه أن يحدد عدد الكلمات الغير جيدة. ثم يضع كلمات
بديله تكون أقرب للأصح من تلك الكلمات.

- يسأل المعلم المعالج المتعالج عن سبب رفضه لتلك الكلمات ويجادلّه
فيها حتى يستطيع المتعالج المناظره على رأيه ومواجهه رأى المعالج
والتبرير السليم عن رأيه ووضع كلمات صحيحة أو إقتراح بعض
الكلمات .

- يعدل المعلم المعالج الكلمات التي إنتقدها المتعالج ثم يعرضها عليه
ويطلب منه أن يضع تقديرات ملائمه للموضوع (جيد -
جيد جدا - ممتاز).

تفسير المؤلفه للنشاط:-

تساهم المؤلفه في علاج اضطرابات الشخصية (الثقة بالنفس) عن
طريق القراءه النقدية من خلال موضوع مطروح للنقد والإستحسان.

- تحديد الكلمات الغير جيدة بقلم:- للتوكيد والتأكيد.

- يطلب المعلم المعالج من المتعالج توضيح سبب رفضه لتلك الكلمات
ويطلب منه إقتراح كلمات جديده مناسبة للموضوع. لتتميه
التفكير والبحث الفكري والثقه .

- يعرض المعلم المعالج الموضوع مره أخرى على المتعالج بعد تعديله
ويطلب منه تقييم ذلك الموضوع بدرجات وتقديرات تناسبه. وذلك

لتأكيد وتوكيد الثقة بالنفس والقدره على الأداء العقلى الجيد
للأمور.

نشاط رقم (ب)

نوع النشاط: القراءه التعبيريّه

هدف النشاط: يصف الشخصيه المرحيه المقروءه التى يمثلها بطريقته
التعبيريّه الخاصه.

- يتعرف على الشخصيه المسرحيه المطلوب تمثيلها.
- يقرأ الشخصيه من الإسكربت للمره الأولى.
- يوصف ويعبر عن الشخصيه أثناء قراءته لها بطريقته الخاصه.

شرح النشاط:-

- يشرح المعلم المعالج للمتعالج شخصيه انبطل المكتوبه فى
إسكربت مسرحيه. ويطلب منه قراءه الدور جيداً للمره الأولى ثم
يطلب رأيه فى ذلك الدور وما هو مميزاته والمواقف التى عجبته من
القراءه .
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج تكرار قراءه الدور فى المسرحيه من
الإسكربت بالتعبير اللفظى وإيماءات الوجه والتعبير الحركى
باليدين عن شخصيه ذلك الدور بشرط أن يكون بالتعبير الخاص
للمتعالج والرؤيا التى يجد بها الشخصيه.

تفسير المؤلفه للنشاط:-

تساهم المؤلفه فى علاج اضطرابات الشخصيه (التعبير عن الذات)
بالقراءه التعبيريّه لمواقف الشخصيه المسرحيه.

- عرض المتعالج لرأيه الخاص عن الدور:- لحرية التعبير- وتقويه الثقة بالنفس من خلال عرض رأيه الخاص.
- تكرار القراءة مره أخرى:- لتنمية قدره على القراءة التركيزية- والملاحظه والتعبير الوهلى للقراء- وتوكيد لرأيه الشخص عن الدور الذى يؤديه ويمثله.
- استخدمت المؤلفه التعبير اللفظي وإيماءات الوجه:- لتنمية قدره التعبيرية فى النفس وتسهيل خروجها وإستخراجها من باطن الإحساس. ومن هنا:- يتم العلاج بالقراءة التعبيرية للموضوع وهى مستخرجه من القراءة الأدائيه التعبيرية.

نشاط رقم (ج)

نوم النشاط:- القراءة الذاتية .

هدف النشاط:- يبحث عن المعنى المطلوب ويقرأ أمام الآخرين.

- يقرأ المعنى المطروح بطريقة جيدة.
- يفسر المعنى المطروح بطريقة توضيحيه.
- يبحث عن المعنى المطلوب فى أكثر من كتاب.
- يربط المعنى المطلوب بالمضمون الذى يعبر عنه فى الكتب.
- يقرأ المضمون الذى يعبر عن المعنى المطلوب ويوضح أوجه الربط.

شرح النشاط:-

أ- يكتب المعلم المعالج على الصبوره بعض المعانى التاليه:-

(جهاد الليل - النشاط الزائد - يلفظ)

- يحدد المعلم المعالج لكل معنى إختيارين يختار المتعالج منهم الملائم للمعنى:-

- جحاد الليل (سواد الليل - نهار الليل).

- النشاط الزائد (النشاط الكثير - النشاط القليل).

- يلفظ (ينطق - يهك).

- يطلب المعلم المعالج من المتعالج البحث في بعض الكتب التى أمامه عن جمل تتعلق بالمعنى الذى إختاره، ويضع المعلم المعالج بعض الكتب التى تحوى تلك المعانى.

- يقرأ المتعالج فى الكتب (قراءه ذاتيه) للبحث عن المعنى المختار لعرضه لفظيا على المعلم المعالج عندما يتوصل إليه.

ب- يكتب المعلم المعالج على الصبوره المعانى التاليه:-

(يعدو - الإخوان - الشعب - الجيش)

ويطلب منه أن يقرأ فى الكتب التى أمامه عن تفسير تلك المعانى من وجهه نظره ويختار المعنى الملائم من عدة معانى مكتويه لكل معنى ثم يسرده أمام المعالج لفظيا بقراءته بصوت واضح.

تفسير المؤلفه للنشاط-

تساهم المؤلفه فى علاج إضطرابات الشخصيه (عدم تحمل المسئليه) عن طريق القراءه الذاتيه من خلال قراءه المعنى والبحث عن مضمونه بالقراءه الذاتيه فى الكتب.

- إختيار المتعالج للمعنى الملائم:- تتميه الثقه بالنفس - وتتميه على قدره على تحمل المسئليه الإختياريه.

- تنمية القدره البحثيه والتي تؤدى إلى تنميه القدره الذاتيه على الأداء وتحمل المسئوليه وذلك يبحث المتعالمج عن الجملة التى تعبر عن المعنى. مما أدى إلى تنميه القدره على القراءه الذاتيه للموضوعات الأمر الذى يؤدى بدوره إلى علاج إضطراب عدم القدره على تحمل المسئوليه الذاتيه للأفكار .

- تنميه القدره على مواجهه الذاتيه من خلال:- القراءه اللفظيه الذاتيه فى التوصل للمضمون المعبر عن المعنى المطروح.

- إختبار التفسير الملائم للمعنى المطروح بإستخدام القراءه البحثيه الذاتيه:- يؤدى إلى تنميه القدره على الإعتماد على النفس- وتنميه القدره الإستبامليه وتنميه العمليات العقلية وتنميه القدره التفسيريه وتحقيق الثقه فى النفس والتعبير عن الذات من خلال الأختيار الأصح للمعنى وذلك كله معتمد على القراءه الذاتيه التى تعالج إضطراب الشخصيه فى تحمل المسئوليه.

التقويم:-

يطلب المعلم المتعالمج من المتعالمج التالى:-

- إبداء رأيه فى فكره يعرضها عليه أحد الأصدقاء.
- تواصل قراءه الفكره برعم إحداث بعض العواثق المقصوده من المتعالمج .
- أن يختار شعر من الأشعار المطروحه عليه ويقرأه بتعبيره الخاص.
- أن يقرأ مقطوعه موسيقيه (قراءه وهليه) بالقراءه والعزف معا دون أخطاء.

علاج اضطراب النشاط الزائد (فرط الحركه)

تتناول هذه الجلسة علاج اضطراب النشاط الزائد (فرط الحركه) أى الحركه الزائده وعدم القدره على السيطرة عليها عند بعض المصابين بذلك الإضطراب. فهو فى غالب الأمور متصله بنشاط زائد فى العقل الأمر الذى أدى إلى إضرار إشارات لأجزاء الجسم بالتفاعل الزائد وذلك يؤدى بدوره إلى فرط الحركه كما ذكرت المؤلفه من قبل فى كتابها (النشاط الزائد). ويتم علاج النشاط الزائد فى هذه الجلسة عن طريق القراءه وتخص بالذكر (القراءه الإيقاعيه - القراءه الوهليه - القراءه الأدائيه المحجمه). وذلك من خلال برنامج معد من قبل المؤلفه الدكتوراه ويحتوى البرنامج على مجموعه من الأهداف التعليميه المفسره للهدف الرئيسى للجلسه وأيضا يحوى مجموعه من الأنشطة (التعليميه - والفنيه - والأدائيه - والثقافيه) متبلوره فى صوره قراءات متنوعه تهدف إلى علاج اضطراب. وتفسير علمى خاص بالمؤلفه حول كل نشاط لتوضيح الربط بين نوع القراءه والعلاج. ثم التقويم الذى يقيس فعاليته البرنامج فى تحقيق أهدافه. ومدى تأثير القراءه فى علاج.

الأهداف التعليميه:-

- القراءه الإيقاعيه:- يقرأ التدريب الإيقاعى المدون مع أدائه إيقاعيا بالحركه.
- القراءه الوهليه:- يؤدى المقطوعه الموسيقيه بالقراءه الوهليه جيدا وببطئ.

- القراءه الأدائيه المحجمه:- يقرأ تمرينات الرياضه البدنيه وينفذها
معا بطريقه جيده.

محتوى الجلسه:-

- قراءه التدريب الإيقاعى المدون لفظيا بطريقه جيده وإيقاع اليدين.
- أداء التدريب الإيقاعى قرائيا وحركيا بالأرجل فى وقت واحد.
- التدريب على أداء اللفظ والحركه معا فى مواقف لفظيه بطريقه
جيده.
- قراءه المقطوعه الموسيقيه صولفائيا باللفظ وأدائيا بالمعزف فى وقت
واحد.
- قراءه المقطوعه الموسيقيه مع التحكم فى أزمنتها المطلوبه.
- يقرأ تمرينات للرياضه البدنيه لفظيا بصوت مرتفع.
- يقرأ التمرينات للرياضه البدنيه وينفذها بطريقه جيده محدد.

الوسائل التعليميه المستخدمه:-

- الصبره- آلة البيانو- كراس موسيقى- كتاب تمرينات
رياضيه بدنيه.

طريقه التدريس المستخدمه:-

- كفايه الأداء- العروض العمليه- الحوار اللفظى.

الأنشطة التعليمية المستخدمة:-

نشاط رقم (أ)

نوع النشاط:- قراءة إيقاعيه.

هدف النشاط:-

- يقرأ التدريب الإيقاعى المدون لفظيا ويؤديه بإيقاع الحركة.
- يقرأ التدريب الإيقاعى لفظيا بطريقة جيده ويبيقاع اليدين.
- يؤدى التدريب الإيقاعى قرائيا وحركيا بالأرجل فى وقت واحد.
- يتدرب على أداء اللفظ والحركة معا فى مواقف لفظيه أخرى بطريقة جيده.

شرح النشاط:-

- يدون المعلم المعالج على الصبوره تدريب إيقاعى للأشكال الموسيقيه الإيقاعيه التى تم دراستها من قبل المتعالج سابقا.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج قراءة التدريب الإيقاعى لفظيا مع إيقاع اليدين بحيث ينطق الإيقاع ويصفقه فى وقت واحد. ويكرر ذلك عدد من المرات.
- يؤدى المتعالج التدريب الإيقاعى بالقراءة اللفظيه له مع أدائه الإيقاعى الحركيه بحيث يؤدى بأرجله ما ينطقه من إيقاع. ويكرر ذلك عدد من المرات حتى يجيد أدائه للتدريب.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج أن يكتب على الصبوره تدريب إيقاعى آخر من وحي خياله ودراسته للأشكال ثم يقرأه مره أخرى

ويؤديه حركيا بإيقاع الأرجل في نفس الوقت. ويكرر ذلك طوال الجلسة.

تفسير المؤلفه للنشاط:-

تساهم المؤلفه في علاج اضطراب (فرط الحركه) عن طريق القراءة الإيقاعيه للأشكال الموسيقية الإيقاعيه وذلك:-

- للحد من الحركه المفرطه للأرجل بتوظيف تلك الحركه الغير منتظمه في إيقاعات ثابتة محدده مرتبطه ينطق الإيقاع مما يحول الحركه الغير منتظمه للأرجل إلى حركه منتظمه مجعده بإيقاع محدد. وذلك يساعد على السيطرة وتتميه القدره على التحكم في الأداء الحركى من خلال القدره على التحكم فى الأداء العقلى بتوظيف إشاراتة الموجهه فى شكل إيقاعى تعظيمى منسق ومحدد مما يؤدى إلى إتزان أدائه الأمر الذى يؤدى إلى إتزان الأداء الحركى.

- الأداء اللفظى وإيقاع اليدين والأرجل معا:- يؤدى إلى توازن أداء الجسم والقدره على التحكم فى الأداء - وتحقيق العلاقه الإتزانیه بين الأداء العقلى والأداء الحركى.

- بما أن صوت الإنسان نفسه يسمعه العقل ويلتزم به فى أدائه إذا استخدمنا الصوت وتم توظيفه فى شكل نطق إيقاعى يساعد ذلك على التركيز والإتزان. وضبط الموجات العصبيه والثبات النفسى والعقلى معا. وممارسه الأداء الثنائى بين اللفظ والأداء الحركى تؤدى إلى تقويه العلاقه النفسعقلية والجسميه مما يعالج اضطراب فرط الحركه.

نشاط رقم (ب)

نوع النشاط - قراءة وهليه.

هدف النشاط -

- يؤدي المقطوعة الموسيقية بالقراءة الوهليه جيدا وببطيء على الآله.
- يقرأ المقطوعة الموسيقية لفظيا بطريقة صولفائية وأدائيا بالعزف فى وقت واحد.
- يقرأ المقطوعة الموسيقية ويتحكم فى أزمته المطلوبه.

شرح النشاط:-

- يدون المعلم المعالج فى كراس الموسيقى مقطوعه موسيقية (توينكل توينكل) أو أى مقطوعه موسيقية أخرى ليست تلك بالتحديد.
- يطلب من المتعالج قراءة المقطوعه صولفائيا فى المره الأولى ثم يعاود طلبه بالقراءة الصولفائيه والعزف للمقطوعه على آلة البيانو وذلك فى وقت واحد.

يكتب المعلم المعالج على المقطوعه (بطيء) - (Andante)

ويطلب من المتعالج قراءة المکتوب وتنفيذه بالأداء القرائى للتدريب والعزفى مع التحكم فى الزمن بعدم التسريع الزائد أو التبطيء ويساعده المعلم المعالج بأن ينقر على الصبوره الزمن أثناء عزف وقراءة المتعالج. ثم يطلب منه تكرار ذلك عدد من المرات بأزمته مختلفه يطرحها المعالج ويكتبها على المقطوعه الموسيقية. وعلى المتعالج تنفيذها بطريقة القراءة الوهليه للمقطوعه.

تفسير المؤلفه للنشاط:-

- تساهم المؤلفه فى علاج اضطراب (فرط الحركه) عن طريق
القراءه الوهليه للمقطوعه الموسيقيه المعطاه.
- القراءه اللفظيه الصوفائيه مع العزف للنفمات:- لتنميه القدره
التحكميه فى الأداء والنفس والعقل.
 - تحقيق التآزر العقلى والحركى واللفظى معا:- من خلال القراءه
الوهليه لتنميه القدره على استخدام العمليات العقلية بشكل متقدم
وأداء عالى القدره وتحقيق التوازن العقلى والحركى والبصرى
واللفظى مما يساعد ويؤدى إلى إتزان الأداء المتصل بين أجزاء
الجسم المختلفه .
 - القراءه الوهليه الزمنيه:- لتنميه القدره على التحكم فى الأداء
والمرونه الأدائيه وضبط وإتزان النفسى والتوازن العقلى والإلتزام .
وتحقيق هارمونيه الأداء الجماعى لأعضاء الجسم المختلفه.

نشاط رقم (ج)

نوع النشاط:- قراءه أدائيه مجتمه.

هدف النشاط:-

- يقرأ تمرينات الرياضه البدنيه وينفذها معا بطريقه جيده.
- يقرأ تمرينات الرياضه البدنيه بطريقه لفظيه ويصوت واضح.
- يقرأ التمرينات وينفذها بطريقه محدد.

شعر النشاط -

- يعرض المعلم المعالج على المتعالج كتاب للتمارين الرياضيه البدنيه.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج قراءه التمرينات المدونه فى الكتاب ويؤديها. بحركات للجسم المختلفه حسب المطلوب منه فى الحركه التمرين .
- يؤكد المعلم المعالج على المتعالج تنفيذ والتمرين المقروء كما هو مطلوب بالتحديد.
- يؤكد المعلم المعالج على المتعالج القراءه الجهرية للتمرين مع أدائه حتى يشى للمعلم المعالج تحديد مدى تنفيذ المتعالج للمطلوب أم لا.

تفسير المؤلفه للنشاط -

- تساهم المؤلفه فى علاج إضطراب (فرط الحركه) عن طريق القراءه الأدائيه المجعمه بإستخدام قراءه تمرينات رياضيه وتنفيذها كما هو مطلوب وذلك يودى إلى:-
- تحجم فرط الحركه بالإلتزام الأدائى الحركى الناتج عن القراءه الفنيه للتدريب.
 - تنميه القدره على التحكم فى الحركه من خلال تحقيق التواصل اللفظى الحركى عن طريق القراءه الأدائيه.
 - عدد مرات الأداء المقروء فى التمرين:- يقين الفوضويه فى الحركه- ويلزمها بخطوات محدده من خلال التواصل العقلى والحركى حيث يتم إصدار إشارات معينه مجعمه لأجزاء الجسم نتيجه للإستيعاب المقين وتنميه التركيز بالأداء فيحدث التحجم الأدائى من خلال القراءه الأدائيه للتمرين الرياضى.

- إختارت المؤلفه التمرينات الرياضيه تحديدا للقراء الأدائيه المحجمه
لإلتزام المتعالج بالأداء المطلوب وبما تتمتع به القراء للتمرينات
الرياضيه فهى تتحاور مع العقل وتحديثه وتوجهه إليه بطريقه
الإرشادات والنصائح وهى طريقه يستوعبها العقل البشرى.

ولأن القدره التخزينيه فى الذاكره تمتلئ بالتوجيهات المقننه
المرتبه المصاحبه للحركه.

إذان هناك علاقه طرديه بين القراءه المقينه (المحجمه) والأداء
كلما كانت القراءه مقننه محجمه كان التعبير عنها أدائيا مقنن مما
يحجم من فرط الحركه للنشاط الزائد. وهو المطلوب إثباته .

التقويم:-

يطلب المعلم المعالج من المتعالج ما يلى:-

- أن يقرأ التدريب الإيقاعى التالى ويؤديه باليدنى والأرجل بطريقه
النطق



- أن يقرأ شعر أو موضوع فى كتاب ويعبر عنه حركيا بإيقاع
الكلمه.

- أن يقرأ تدريبات اليوجا الرياضيه ويؤديها عمليا بالجسم لأطول فترة
مممكنه.

الجلسه الرابعه عشر علاج اضطراب تشتت الإنتباه

تتناول هذه الجلسه علاج وتحسين اضطراب تشتت الإنتباه عن طريق القراءه وتبلور فى ثلاث أنواع منها (القراءه الوهميه - القراءه التبعيه - القراءه المتصله) وذلك من خلال برنامج معد من قبل المؤلفه الدكتوراه لعلاج ذلك النوع من القراءات ثم التفسير العلمى للمؤلفه لكل نشاط على حده للربط بين نوع القراءه وعلاج الإضطراب. ثم التقويم الذى يقيس فعاليه البرنامج العلاجى فى تحقيق أهدافه. وقياس مدى تأثير القراءه الأدائيه فى العلاج.

الأهداف التعليميه:-

- قراءه وهليه:- يقرأ ويعزف التدريب بترقيم الأصابع الصحيح المدون.
- قراءه تتبعيه:- يتتبع المخرج الرئيسى فى لعبه السلم والثعبان.
- قراءه مفصله:- يتبادل الأدوار فى قراءه الموضوع ويكمل الأجزاء الناقصه.

محتوى الجلسه:-

- قراءه التدريب الموسيقى قراءه صولفائيه.
- قراءه ويعزف التدريب بترقيم الأصابع المدون.
- التعرف على لعبه السلم والثعبان.
- البحث عن البدايه وانتهايه للعبه.

- التمتع المخارج الممكنة للعبة بطريقة جيدة.
- تبادل الأدوار مع زملائه في قراءة الموضوع.
- تكميل الأجزاء الناقصة من الموضوع من خلال إختيارات.
- ترتيب جزئيات الموضوع بخطوات متبعة.

الوسائل التعليمية المستخدمة:-

آله البيانو- كراس موسيقى- لعبة السلم والثعبان- صحيفه- صبور.

طريقه التدريس المستخدمه:-

المنافشه والحوار- كفايه الأداء- العروض العمليه.

الأنشطة التعليمية:-

نشاط رقم(أ)

نوع النشاط:- قراءة واهليه

هدف النشاط:-

- يقرأ ويعزف التدريب الموسيقى بترقيم الأصابع المدون.
- يقرأ التدريب قراءة صولفائية .
- يعزف ويقرأ التدريب مره أخرى بترقيم الأصابع المدون في النوته الموسيقية.

شرح النشاط:-

- يكتب المعلم المعالج فى كراس الموسيقى للمتعالج تدريب موسيقى إيقاعى ويطلب منه قراءته صولفائيا بطريقة جيدة وببطء.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج قراءه وعزف التدريب على آلة البيانو فى آن واحد مع التركيز ومراعاة ترقيم الأصابع المدون فى التدريب فيطلب منه أداء ترقيم الأصابع كما هو مطلوب منه والمتعالج الذى ينجح فى ذلك له مكافأه من المعلم المعالج.

تفسير المؤلفه للنشاط:-

تساهم المؤلفه فى علاج وتحسين إضطراب تشتيت الإنتباه عن طريق القراءه الوهليه وذلك من خلال عزف تدريب موسيقى إيقاعى على آلة البيانو.

- إستخدمت المؤلفه القراءه الوهليه لعلاج إضطراب تشتيت الإنتباه بسبب أداء عالى من إستخدام التآزر العقلى لتحديد ومعرفة التفهمات وتذكرها ، وتحديد مكانها على الآله مع الأداء الحركى بأداء الأصابع على الآله مع القراءه البصريه مع إستخدام الأداء اللفظى (القراءه اللفظيه والأدائيه معا) وذلك التآزر يودى إلى تنميه التركيز- والثبات والتوازن العقلى- وتنميه قدره على الإلتزام وتحقيق الإلتزام العقلى والحركى معا.

نشاط رقم (ب)

نوم النشاط:- قراءه تنميه

هدف النشاط -

- يتتبع المخرج الرئيسى فى لعبه السلم واللعبان.
- يتعرف على لعبه السلم واللعبان.
- يبحث عن بدايه اللعبه ونهايتها.
- يتتبع المخارج الممكنه للعبه.
- يتتبع قراءه الحروف بترتيبها ولونها التى تصل به إلى المخرج السليم.

شورم النشاط -

- يشرح المعلم المعالج للمتعالج طريقه أداء لعبه السلم واللعبان.
- يطلب من المتعالج البحث عن بدايه اللعبه ونهايتها، ثم يطلب منه البحث عن المخارج الممكنه لللعبان بإستخدام سلاله وطرق توصله إلى المخرج الرئيسى.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج تتبع خطوات محدد رآى تتبع وقراءتها حتى تصل به إلى A-B-C-D-E-F الحروف المكتوبه المخرج الصحيح.
- يضع المعلم المعالج فى اللعبه كل حرف متكرر مرتين ولكن بلونين مختلفين اللون الأحمر - واللون الأخضر وعلى المتعالج تتبع قراءه الحرف بتحديد اللون المختص به وتتبع الحرف واللون الواحد حتى يصل إلى النهايه.

تفسير المؤلفه للنشاط -

تساهم المؤلفه فى علاج اضطراب تشتيت الإنتباه بالقراءه التتبعيه وذلك من خلال قراءه تتبعيه لأرقام اللون الواحد الموجوده على السلم واللى توصلنا للمخرج .

- قراءه الأرقام للتتبع:- وتنمية التركيز- والتواصل العقلى
والبصرى والربط بين التركيز والتواصل فيه- تحقيق الثبات
العقلى فى إتجاه محدد.

- اللون:- لجذب الإنتباه- والرغبة فى تواصل التتبع الأداة بالقراءة
والثبات البصرى.

نشاط رقم (ج)

نوع النشاط - قراءة متصله

هدف النشاط -

- يتبادل الأدوار فى قراءة الموضوع ويكمل الأجزاء الناقصه.
- يتبادل الأدوار مع زملائه فى قراءة الموضوع من الصحيفة.
- يكمل الأجزاء الناقصه من الموضوع من خلال إختيارات.
- يرتب جزئيات الموضوع بخطوات متبعه.
- يعرض المعلم المعالج على المتعالج صحيفه ويطلب منه إختيار موضوع
يقرأه وأثناء قراءه المتعالج للموضوع يطلب من زميل له أن يكمل
قراءة الموضوع من نقطه إنتهاء المتعالج. ثم يرجع مره أخرى ليطلب
من المتعالج تكمله قراءه الموضوع من النقطه التى وقف عندها
زميله. وهكذا يتبادل الأدوار.

- يكتب المعلم المعالج على الصبوره موضوع كالتالى :

مصر هى ... الدنيا بها ... قوى وشرطه قويه ... يختار رئيسه



- يطلب منه أن يقرأ الموضوع ويكمل الكلمه الناقصه التى تكمل الموضوع من إختياره من كلمتين يضع ويرتب الأصح فيهم والملائمه للموضوع.

- يطلب المعلم المعالج من المتعاج إعاده قراءه الموضوع بعد تكميله بالكلمات الناقصه ثم ترتيب جمل الموضوع كما هو يتوافق مع رأى المتعاج كما يلى (مصر أم الدنيا) (بها جيش قوى) (شرطه قويه) (شعب يختار رئيسه).

- يطلب منه ترتيب الجمل بالترتيب للصحيح من وجهه نظره ويقرأه أمام الآخرين.

تفسير المؤلفه للنشاط:-

- تساهم المؤلفه فى علاج وتحسين إضطراب تشتت الإنتباه عن طريق القراءة المتصله من خلال قراءه صحيفه وتبادل الأدوار مع زميله- وتكملة الجمل الناقصه- وترتيب الجمل ذو المعنى من الأصح للصحيح.
- تحقيق التواصل فى الأداء القرائى من خلال تبادل الأدوار فى القراءة الأدائيه- لتتميه قدره التواصليه- التركيزيه- الثبات النفس- الثبات العقلى- التواصل العقلى.

- تكميل الكلمات الناقصة فى الجمل:- لتنمية القدره على التواصل العقلى والإدراكى لمعنى الجمل- تنمية الإستيعاب- تقوية الذاكره- جذب الإنتباه.
- الإختيار:- لتنمية الثقه بالنفس والى تحقق الإتزان النفسى والعقلى مما يساعد على زياده التركيز وثبات الإنتباه.
- ترتيب الجمل من الأصح للصحيح:- لتنمية القدره الإدراكيه- تقوية العمليات العقلية- تنمية التفكير- الإدراك- توازن العمليات العقلية- إتزان الإنتباه- التركيز . وذلك نت خلال القراءة المتصله.

التقويم:-

- يطلب المعلم المعالج من المتعالج التالى:-
- أن يقرأ معلومه مفيده ويشرحها للآخرين .
- أن يقرأ نعمات السلم الموسيقى المدونه على المساهات من أسفل لأعلى ومن أعلى لأسفل.
- أن يبعث فى الكتب ويستخرج داتا عن العلاج بالقراءه.

نتناول هذه الجلسة علاج وتحسين اضطراب ضعف التحكم عن طريق القراء الأدائيه والتي تتمثل فى (القراء الوهليه) (والقراء الإيقاعيه) (القراء الرياضيه) وذلك من خلال برنامج معد من قبل المؤلفه الدكتوراه لعلاج تلك النوعيه من الإضطرابات والتي تتمركز فى العقل ومركز التحكم الأساس (مركز الأعصاب) لأنه هو الذى يصدر الإشارات لبقية خلايا الجسم وأجهزته للتفاعل وإصدار السلوك. ويحتوى البرنامج على مجموعه من الأهداف التعليميه المصافه فى صورہ أنشطه أدائيه ، فنيه. يعقب كل نشاط تفسير للمؤلفه يوضح مدى تأثير كل نوع من القراءات الأدائيه فى إزاله الإضطراب وتتميه قدره التحكميه لخلايا العقل والجسم والنفس.

ثم التقييم:- الذى يقيس مدى فعاليه البرنامج العلاجى فى تحقيق أهدافه ، ومدى فعاليه القراء فى العلاج.

الأهداف التعليميه:-

- قراء وهليه :- يقرأ النغمات الموسيقيه المدونه فى النوتة ويؤديها بعزف باليدين.
- قراء إيقاعيه:- يودى التدريب الإيقاعى المدون صولفايثا وبإيقاع الأرجل والتصفيق.
- قراء رياضيه:- يقرأ تدريبات لرياضه اليوجا ويؤديها فى نفس الوقت بطريقه جيده.

محتوى الجلسة:-

- قراءة النغمات الموسيقية بأزمنتها المطلوبة.
- أداء الزمن بالتعبير المدون (البطيء - السرعة) لفظيا.
- قراءة وعزف التدريب بالزمن والتعبير المطلوب.
- قراءة التدريب الإيقاعى بطريقه لفظيه.
- قراءة التدريب الإيقاعى لفظيا وأدائيا بالتصفيق.
- قراءة التدريب الإيقاعى لفظيا وبالتصفيق وإيقاع الأرجل.
- قراءة وأداء تدريبات رياضه الیوجا كما هو مطلوب بطريقه بطيئه جيده.

الوسائل التعليميه المستخدمه:-

صبوره - آلة البيانو (الأورج) - كراس موسيقى.

طريقه التدريس المستخدمه:-

الإلقاء الأدائى - كفايه الأداء - الحوار اللفظى - تمثيل الأدوار - كتاب تعليمى رياضى.

الأنشطه التعليميه المستخدمه:-

نشاط رقم (أ)

نوع النشاط: قراءة وهليه.

هدف النشاط:-

- يقرأ النغمات الموسيقية المدونه فى النوته ويؤديها بعزف الیدين.

- يقرأ النغمات الموسيقية بأزمنتها المطلوبة.
- يؤدي الزمن بالتعبير المدون والمطلوب (البطيء - والسرعة).
- يقرأ ويعزف معا التدريب بالزمن والتعبير المطلوب.

شرح النشاط -

- يدون المعلم المعالج فى كراس الموسيقى تدريب موسيقى منغم. ويطلب من المتعالم قراءة التدريب جيدا بطريقه لفظيه ويصوت واضح بالأزمنه المدونه للأشكال الإيقاعيه ويستخدم السرعه البطيئه فى القراءة.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالم معاوده قراءة التدريب لفظيا بالزمن بحيث يبدأ التدريب بزمان بطيء ثم منتصف التدريب يسرع الزمن ثم يبطيء فى آخر التدريب للمره تدريجيا فى النهايه.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالم قراءة التدريب للمره الثالثه ولكن مع عزفه وأدائه على آلة البيانو باستخدام يديه الإثنتين. ثم يطلب منه العزف والقراءة بالتعبير الزمنى المطلوب:- وهو البدء بزمان سريع، ثم ينتقل فى الأداء إلى منتصف التدريب بزمان بطيء تدريجيا (من السريع للبطيء) ثم ينتقل تدريجيا فى آخر التدريب من (البطيء للسريع) حتى النهايه. وإذا أجاد المتعالم الأداء الزمنى التعبيري المطلوب يصفق له المستمعين.

تفسير المؤلفه للنشاط:-

تساهم المؤلفه فى علاج ضعف التحكم عن طريق القراءة الوهليه وذلك من خلال قراءة وعزف التدريب الموسيقى بأزمنته وتعبيراته المطلوبه .

- استخدمت المؤلفه القراءه الوهليه فى علاج وتحسين الإضطراب لما تتمتع به من تنميه قدره المتعالج على التأزر الأدائى المتعدد البصر و السمع و اليد اليمنى واليد اليسرى كل مع الأداء العقلى الذى يشمل التركيز واسترجاع المعلومه انغمه والاستدعاء المعلومه المخزنه فى الذاكره وذلك يؤدى إلى تنشيط خلايا المخ، وتقويه المراكز العصبيه به وقدره المتعالج على التحكم فى أداؤه.

- ساهمت المؤلفه فى العلاج من خلال التدرج الأدائى فى العزف والقراءه مما للتعبير الزمنى المطلوب فهو يؤدى إلى تنميه القدره على التحكم فى الأداء من خلال التحكم فى تدرج الزمن (من البطيء للسريع) ومن (السريع للبطيء) وهى قدرات ومهارات عانيه مع استخدام التأزر مما يؤدى إلى تقويه القدره التحكميه وهو المطلوب إثباته.

نشاط رقم (ب)

نوع النشاط:- قراءه إيقاعيه.

هدف النشاط:-

- يؤدى التدريب الإيقاعى المدون صولفائيا وبإيقاع الأرجل والتصفيق.

- يقرأ التدريب الإيقاعى بطريقه لفظيه.

- يقرأ التدريب الإيقاعى لفظيا وأدائيا بالتصفيق.

- يقرأ التدريب الإيقاعى لفظيا ويصفقه ويؤديه بإيقاع الأرجل.

شرح النشاط -

- يدون المعلم المعالج على الصبوره تدريب إيقاعى ويطلب من المتعالج أن يقرأ التدريب صولفائيا بطريقه لفظيه جيده وبصوت واضح. ثم يطلب منه معاوده قراءه التدريب مره ثانيه صولفائيا ويصفق الإيقاع الذى ينطقه بإستخدام التعبير السريع والبطيء (يودى النصف الأول من التدريب ببلىء ثم يتدرج فى السرعة فى آخر التدريب).

- يطلب المعلم المعالج من المتعالج قراءه التدريب للمره الثالثه بالتصفيق مع الأداء الإيقاعى للإيقاعات بالأرجل وبإستخدام السرعات الأزمته المطلوب (البدء بزمان سريع ويتدرج فى الأداء لزمان بلىء حتى النهايه) ثم يبدل المعلم المعالج فى أزمته السرعات ويطلب من المتعالج تنفيذها بدقه.

تفسير المؤلفه للنشاط -

تساهم المؤلفه فى علاج إضطراب ضعف التحكم عن طريق القراءه الإيقاعيه من خلال قراءه وتصفيق وإيقاع الأرجل للتدريب الإيقاعى مستخدما الأزمته والسرعات المطلوبه.

- إستخدمت المؤلفه التدرج الزمنى فى التدريب الإيقاعى:- للعمل على تقويه التحكم فى الأداء - وتنمية القدره على ضبط الإيقاع المطلوب - وتحقيق المرونه العقليه التحكميه.

- إستخدمت التدريب الإيقاعى لعلاج الإضطراب تحديدا لضبط الأداء وتحقيق الثبات النفسى- والسواء والتفريغ النفسى- وتنمية القدره على الأداء المحدد. ولتحقيق التأزر العضلى والعقلى، اللفظى

والعقلى، واللفظى والعضلى - وتوازن العقل والتحكم فى إشارات
الموجه للجسم.

- تدرج الأداء فى التدريب بالقراء فقط ثم القراءه والتصفيق ثم القراءه
والتصفيق وإيقاع الأرجل:- للعمل على تدرج تجميع القدره
التحكميه فى المخ والعضلات ومرونتها. والتكرار:- للممارسه
والتريب الدائى.

نشاط رقم (ج)

نوع النشاط:- قراءه رياضيه.

هدف النشاط:-

- يقرأ تدريبات لرياضه اليوجا ويؤديها فى نفس الوقت بطريقه جيده.
- يقرأ ويؤدى حركيا تدريبات رياضيه (اليوجا) كما هو مكتوب
بطريقه بطيئه.

شرح النشاط:-

- يعرض المعلم المعالج على المتعالج كتاب (لتعليم اليوجا) ويشتمل
الكتاب على طريقه أداء اليوجا بإستخدام كل مقصله فى
الجسم.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج أن يقرأ أجزاء الكتاب وخصوصا
(طريق أداء اليوجا) ويؤديها حركيا أثناء القراءه لفترات طويله فى
الأداء وكلما كان قراءته الأدائيه طويله المدى كان تحكمه
أقوى.

تفسير المؤلف للنشاط-

تساهم المؤلفه فى علاج وتحسين إضطراب ضعف التحكم عن طريق القراء الرياضيه من خلال قراء تمرينات اليوجا وأدائها فى آن واحد. حيث:-

- كلما طال أدائه باليوجا لفته أطول:- زاد قدرته على التحكم فى أعضاء وعضلات جسمه أقوى. والملاقه هنا علاقته طرديه إيجابيه بين الأداء الأطول والتحكم الأقوى وذلك لا يأتى من أول تدريب بل أوجب ممارسه التدريب لأداء اليوجا بالقراء الأدائيه المعبره بالحركه.

- توجد علاقته بين طريقه الإخراج اللفظى القرائى لتدريبات اليوجا وبين قدره التحكم النفسيه فالعلاقه طرديه بين الإشتتين وذلك لأنه يحب إستخدام طريقه لفظيه أدائيه فى قراء تدريبات اليوجا تتناسب مع الأداء الحركى منها. أى تطويل الصوت- ومخارج الألفاظ للكلمات إذا كان التمرين يتطلب ذلك فى الأداء مما يؤدى ذلك إلى القدره على التفريغ النفسى- وقوه التحكم فى (النفسى) وتآزر الأداء اللفظى الصوتى مع الأداء الحركى الأم الذى يقوى من عمليه التحكم العصبية والنفسية والجسميه بطريقه فعائنه وذلك يؤدى إلى علاج إضطراب ضعف التحكم.

التقويم:-

يطلب المعلم المعالج من المتعالج.

- أن يقرأ ترتيب الأعداد التالیه ويؤديها فى آن واحد بالحركه المتساويه بين كل رقم ورقم فى شكل مثنى وفرد للجزء العلوى

للجسم ثم الجلوس والوقوف بتدرج مع الأداء الزمني للسرعات
المطلوبه :-

بطيء ثنى سريع متدرج للبطيء → بطيء متدرج للسرعه

5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25
1 2 3 4

23 22 21 20 19 18 17 16 15 14 13 12 11 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1
25 24

الباب السادس

البيانات الإحصائية ونتائج تطبيق البرنامج المستخدم في العلاج

- التعريف الإحصائي لنبوء المقياس
- جدول التحصيل الموسيقي لدى الأطفال قبل تطبيق البرنامج.
- جدول التحصيل الموسيقي لدى الأطفال بعد تطبيق البرنامج.

التعريف الأحصائي لبنود المقياس:

لقد حددت المؤلف أرقام توضيحية ترمز لبنود المقياس والأفراد؛
وتقدير الدرجات التي حُدثت للفرد قبل و بعد البرنامج كالتالى:-
أعطت المؤلف تقدير ..

1 = ضعيف

2 = جيد

3 = جيد جداً

4 = ممتاز

وبناءً على تلك التقديرات طُبّق معامل ارتباط بيرسون

$$r = \frac{n \text{ مـ جـ سـ صـ} - \text{مـ جـ س} \times \text{مـ جـ ص}}{\sqrt{(n \text{ مـ جـ س} - 2)(n \text{ مـ جـ ص} - 2)}}$$

الجداول الآتية توضح مستوى الأفراد قبل تطبيق البرنامج
المستخدم لعلاج كل اضطراب على حده كالتالى :
الجلسة الأولى (علاج ضعف الملاحظة والتركيز)

العنصر \ الفرد	فرد1	فرد2	فرد3
1	1	2	1
2	1	1	1
3	1	1	1

الجلسة الثانية (علاج التشنجات العضلية لجهاز النطق)

العنصر \ الفرد	فرد1	فرد2	فرد3
1	1	1	1
2	2	1	1
3	1	2	1

الجلسة الثالثة (علاج الخوف)

العنصر \ الفرد	فرد1	فرد2	فرد3
1	1	2	1
2	1	1	1
3	1	1	1

الجلسة الرابعة (علاج التوهان)

العنصر \ الفرد	فرد1	فرد2	فرد3
1	1	2	2
2	1	1	1
3	1	1	1

الجلسة الخامسة (علاج القلق والتوتر)

العنصر \ الفرد	فرد1	فرد2	فرد3
1	1	1	1
2	1	1	1
3	2	1	2

الجلسة السادسة (علاج التردد)

العنصر \ الفرد	فرد1	فرد2	فرد3
1	1	2	1
2	1	1	2
3	1	1	1
4	1	1	1

الجلسة السابعة (علاج الإكتئاب)

العنصر \ الفرد	فرد1	فرد2	فرد3
1	2	1	1
2	1	1	1
3	2	2	1

الجلسة الثامنة (علاج عيوب الكلام)

العنصر \ الفرد	فرد1	فرد2	فرد3
1	1	1	1
2	1	1	1
3	1	2	1

الجلسة التاسعة (علاج الكبت)

العنصر \ الفرد	فرد1	فرد2	فرد3
1	2	2	2
2	2	1	1
3	1	1	1

الجلسة العاشرة (علاج النسيان)

العنصر \ الفرد	فرد1	فرد2	فرد3
1	1	2	1
2	1	1	1
3	1	1	1

الجلسة الحادية عشر (علاج ضعف الذكاء)

العنصر \ الفرد	فرد1	فرد2	فرد3
1	1	1	2
2	1	1	1
3	1	1	1

الجلسة الثانية عشر (علاج ضعف الشخصية)

المتنصر / الفرء	فرء1	فرء2	فرء3
1	1	1	1
2	1	2	1
3	1	1	1

الجلسة الثالثة عشر (علاج النشاط الزاءء)

المتنصر / الفرء	فرء1	فرء2	فرء3
1	1	1	1
2	2	1	1
3	1	1	1

الجلسة الرابعة عشر (علاج تشتت الإنتباه)

المتنصر / الفرء	فرء1	فرء2	فرء3
1	1	2	1
2	1	1	1
3	1	1	1

الجلسة الخامسة عشر (ضعف التحكم)

المتنصر / الفرء	فرء1	فرء2	فرء3
1	1	1	1
2	1	2	1
3	1	1	1

الءءاءول الآتية ءوضء مستوى الأفراد بعء ءطببق البرنامء

المستءءم لملاء كل إضطراب على حءه كالتالى :

الجلسة الأولى (علاء ضعف الملاءظة والءركبزن)

المتنصر / الفرء	فرء1	فرء2	فرء3
1	3	4	4
2	4	4	4
3	4	4	4

الجلسة الثانية (علاج التشنجات العضلية لجهاز النطق)

العنصر	الفرد	فرد1	فرد2	فرد3
1		3	4	4
2		4	3	4
3		4	4	3

الجلسة الثالثة (علاج الخوف)

العنصر	الفرد	فرد1	فرد2	فرد3
1		4	4	4
2		4	4	4
3		3	4	4

الجلسة الرابعة (علاج التوهان)

العنصر	الفرد	فرد1	فرد2	فرد3
1		4	4	4
2		4	3	4
3		3	4	4

الجلسة الخامسة (علاج القلق والتوتر)

العنصر	الفرد	فرد1	فرد2	فرد3
1		3	3	4
2		4	4	4
3		4	4	4

الجلسة السادسة (علاج التردد)

العنصر	الفرد	فرد1	فرد2	فرد3
1		4	4	4
2		4	4	4
3		4	3	4
4		3	4	4

الجلسة السابعة (علاج الإكتئاب)

العنصر \ الفرد	فرد1	فرد2	فرد3
1	4	3	4
2	4	3	4
3	4	3	3

الجلسة الثامنة (علاج عيوب الكلام)

العنصر \ الفرد	فرد1	فرد2	فرد3
1	4	4	4
2	3	4	3
3	4	4	4

الجلسة التاسعة (علاج الكبت)

العنصر \ الفرد	فرد1	فرد2	فرد3
1	4	4	4
2	4	4	4
3	4	3	4

الجلسة العاشرة (علاج النسيان)

العنصر \ الفرد	فرد1	فرد2	فرد3
1	4	4	4
2	4	4	4
3	3	4	4

الجلسة الحادية عشر (علاج ضعف الذكاء)

العنصر \ الفرد	فرد1	فرد2	فرد3
1	4	4	4
2	4	4	4
3	3	4	4

الجلسة الثانية عشر (علاج ضعف الشخصية)

العنصر \ الفرد	فرد 1	فرد 2	فرد 3
1	4	4	3
2	4	4	4
3	3	4	4

الجلسة الثالثة عشر (علاج النشاط الزائد)

العنصر \ الفرد	فرد 1	فرد 2	فرد 3
1	4	3	4
2	4	4	4
3	4	4	4

الجلسة الرابعة عشر (علاج تشتت الإنتباه)

العنصر \ الفرد	فرد 1	فرد 2	فرد 3
1	4	4	3
2	4	4	3
3	3	4	3

الجلسة الخامسة عشر (ضعف التحكم)

العنصر \ الفرد	فرد 1	فرد 2	فرد 3
1	4	4	3
2	4	4	4
3	4	4	4

مجموع كل عنصر على حده قبل وبعد تطبيق البرنامج المستخدم
لعلاج كل اضطراب بمفرده كما هو موضح :
الجلسة الأولى (علاج ضعف الملاحظة والتركيز)

اسم العنصر	قبل تطبيق البرنامج	بعد تطبيق البرنامج	مقدار الإضافة لكل عنصر
1- يحدد عدد الكلمات المتشابهة في الجملة في أقل وقت ممكن	4	11	7
2- يؤدي النوت الموسيقية لفظياً وعزفياً معاً بطريقة إيقاعية منتظمة	3	12	9
3- يقيس المسافات والأبعاد وبين النفقات بطريقة سريعة	3	11	8

الجلسة الثانية (علاج التشنجات العضلية لجهاز النطق)

اسم العنصر	قبل تطبيق البرنامج	بعد تطبيق البرنامج	مقدار الإضافة لكل عنصر
1- ينطق نفقات السلم الموسيقي بطريقة صولفائية منتظمة	3	11	8
2- يدندن الكلمات بطريقة لحنية معبرة	4	11	7

إسم العنصر	قبل تطبيق البرنامج	بعد تطبيق البرنامج	مقدار الإضافة لكل عنصر
3- يؤدي التمرين القرائى بطريقة متكررة للحروف ببطئ	4	11	7

الجلسة الثالثة (علاج الخوف)

إسم العنصر	قبل تطبيق البرنامج	بعد تطبيق البرنامج	مقدار الإضافة لكل عنصر
1- يقدم على أداء المسابقة فى القراءة والأداء	4	12	8
2- يتقمص دور البطل لفظياً وتمبيراً فى قراءته الوهلية للمسرحية	3	12	9
3- يواجه الموقف ويتغلب على المشكلة بطريقة جيدة	3	11	■

الجلسة الرابعة (علاج التوهان)

إسم العنصر	قبل تطبيق البرنامج	بعد تطبيق البرنامج	مقدار الإضافة لكل عنصر
1- يقرأ التدريبات الموسيقية بسرعات متدرجة	5	12	7
2- يقرأ الأحداث والأخبار التي يهتم بها ويبحث عنها	3	11	8
3- يلخص الموضوعات في نقاط مهمه بطريقة ترتيبية	3	11	8

الجلسة الخامسة (علاج القلق والتوتر)

إسم العنصر	قبل تطبيق البرنامج	بعد تطبيق البرنامج	مقدار الإضافة لكل عنصر
1- ينطق التغمات الموسيقية بطريقة صولفائية بإشارات اليد الإيقاعية	3	10	7
2- يغنى المقطوعة الموسيقية بتعبير حركي	4	12	8
3- يقرأ أجزاء من قصص ألف ليلة وليلة ويرويها تعبيراً	5	12	7

الجلسة السادسة (علاج التردد)

إسم العنصر	قبل تطبيق البرنامج	بعد تطبيق البرنامج	مقدار الإضافة لكل عنصر
1- يقرأ المعلومات والقواعد الفنية ويطبقها على الآله بالحركة	4	12	8
2- يربط بين المعلومات المقروءة والوقائع الحياتية	4	12	8
3- يعلل سبب حدوث الوقائع التاريخية المقروءة	3	11	8
4- يتوصل إلى حقائق منطقية صحيحة لإستنتاجاته البنائية	3	11	8

الجلسة السابعة (علاج الإكتئاب)

إسم العنصر	قبل تطبيق البرنامج	بعد تطبيق البرنامج	مقدار الإضافة لكل عنصر
1- يقرأ الحكايات والنوادر بطريقة معبرة	4	11	7
2- يؤدي الأشعار بطريقة قرائية لفظياً ولحنياً	3	11	8
3- يؤدي القراءات الدينية بطريقة تجويدية	5	10	5

الجلسة الثامنة (علاج عيوب الكلام)

إسم العنصر	قبل تطبيق البرنامج	بعد تطبيق البرنامج	مقدار الإضافة لكل عنصر
1- يتحكم فى مخارج الألفاظ	3	12	9
2- يقرأ النغمة ويكتب مدلولها بالتقطيع العروضى فى آن واحد	3	10	7
3- يغنى كلمات النشيد ويعزف نغماته على الأله فى آن واحد	4	12	8

الجلسة التاسعة (علاج الكبت)

إسم العنصر	قبل تطبيق البرنامج	بعد تطبيق البرنامج	مقدار الإضافة لكل عنصر
1- يؤدى الفكرة المقروءة بطريقة حركية جيدة	5	12	7
2- يعبر بطريقة الخاصة عن قراءاته المتنوعة	4	12	8
3- يكتب خواطره فى صحيفة شعرية ويقرأها	3	11	8

الجلسة العاشرة (علاج النسيان)

اسم العنصر	قبل تطبيق البرنامج	بعد تطبيق البرنامج	مقدار الإضافة لكل عنصر
1- يحفظ المعلومة بالرمز لها والربط والإستشهاد بالوقائع	4	12	8
2- يسترجع المعلومة بالبحث والتقيب عن الرمز فى الذاكرة	3	11	8
3- يطبق الفكرة المخزنة على المواقف المشابه بطريقة جيدة	3	10	7

الجلسة الحادية عشر (علاج ضعف الذكاء)

اسم العنصر	قبل تطبيق البرنامج	بعد تطبيق البرنامج	مقدار الإضافة لكل عنصر
1- يفسر الموقف المقروء ويحاله بطريقة جيدة	4	12	8
2- يستخرج المعنى المقصود من الشعر ويوضحه	3	12	9
3- يتوصل إلى نظرية الموضوع من معطياته بطريقة جيدة	3	11	8

الجلسة الثانية عشر (علاج ضعف الشخصية)

إسم العنصر	قبل تطبيق البرنامج	بعد تطبيق البرنامج	مقدار الإضافة لكل عنصر
1- ينتقد الموضوع المقروء بطريقة تحكيمية سليمة	3	11	8
2- يصف الشخصية المسرحية المقروءة بطريقة	4	12	8
3- يبحث عن المعنى المطلوب ويقراء أمام الآخرين	3	11	8

الجلسة الثالثة عشر (علاج النشاط الزائد)

إسم العنصر	قبل تطبيق البرنامج	بعد تطبيق البرنامج	مقدار الإضافة لكل عنصر
1- يقرأ التدریب الإيقاعي المدون مع أدائيہ الإيقاعي بالحركة	3	12	9
2- يؤدي المقطوعة الموسيقية بالقراءة الوهلية بطريقة بطيئة	3	12	9
3- يقرأ تمرينات رياضية بدنية وينفذها معاً بطريقة جيدة	3	12	9

الجلسة الرابعة عشر (علاج تشتت الإنتباه)

إسم العنصر	قبل تطبيق البرنامج	بعد تطبيق البرنامج	مقدار الإضافة لكل عنصر
1- يقرأ ويعزف التدريب بترقيم الأصابع الصحيحة المدون	4	11	7
2- يتتبع المخرج الرئيسي في اللعبة	3	11	7
3- يتبدل الدوار في قراءة الموضوع ويكمل الجزء الناقص	3	10	7

الجلسة الخامسة عشر (ضعف التحكم)

إسم العنصر	قبل تطبيق البرنامج	بعد تطبيق البرنامج	مقدار الإضافة لكل عنصر
1- يقرأ النغمات المدونة في النوتة ويؤديها باليدين عزفياً	3	12	8
2- يؤدي التدريب الإيقاعي المدون صولفائياً ويلقاع الأرجل	4	11	8
3- يقرأ التدريبات لرياضة اليوجا ويؤديها في نفس الوقت	3	12	9

مجموع تقدم كل فرد على حده قبل وبعد تطبيق البرنامج
المستخدم لعلاج كل اضطراب بمفرده كما هو موضح ١
الجلسة الأولى (علاج ضعف الملاحظة والتركيز)

عدد الأفراد	قبل	بعد	مقدار الزيادة لكل فرد
فرد 1	3	11	8
فرد 2	4	12	7
فرد 3	3	12	9

الجلسة الثانية (علاج التشنجات العضلية لجهاز النطق)

عدد الأفراد	قبل	بعد	مقدار الزيادة لكل فرد
فرد 1	4	11	7
فرد 2	4	12	8
فرد 3	3	11	8

الجلسة الثالثة (علاج الخوف)

عدد الأفراد	قبل	بعد	مقدار الزيادة لكل فرد
فرد 1	3	11	8
فرد 2	4	12	8
فرد 3	3	12	9

الجلسة الرابعة (علاج التوهان)

عدد الأفراد	قبل	بعد	مقدار الزيادة لكل فرد
فرد 1	3	11	8
فرد 2	4	11	7
فرد 3	4	12	8

الجلسة الخامسة (علاج القلق والتوتر)

عدد الأفراد	قبل	بعد	مقدار الزيادة لكل فرد
فرد 1	4	11	7
فرد 2	3	11	8
فرد 3	4	12	8

الجلسة السادسة (علاج التردد)

عدد الأفراد	قبل	بعد	مقدار الزيادة لكل فرد
فرد 1	4	15	11
فرد 2	5	15	10
فرد 3	5	16	11

الجلسة السابعة (علاج الإكتئاب)

عدد الأفراد	قبل	بعد	مقدار الزيادة لكل فرد
فرد 1	5	12	7
فرد 2	4	9	5
فرد 3	3	11	8

الجلسة الثامنة (علاج عيوب الكلام)

عدد الأفراد	قبل	بعد	مقدار الزيادة لكل فرد
فرد 1	3	11	8
فرد 2	4	12	8
فرد 3	3	11	8

الجلسة التاسعة (علاج الكبت)

عدد الأفراد	قبل	بعد	مقدار الزيادة لكل فرد
فرد 1	5	12	7
فرد 2	4	11	7
فرد 3	4	12	9

الجلسة العاشرة (علاج النسيان)

عدد الأفراد	قبل	بعد	مقدار الزيادة لكل فرد
فرد 1	3	11	8
فرد 2	4	12	6
فرد 3	3	12	9

الجلسة الحادية عشر (علاج ضعف الذكاء)

عدد الأفراد	قبل	بعد	مقدار الزيادة لكل فرد
فرد 1	3	11	8
فرد 2	3	12	9
فرد 3	4	12	8

الجلسة الثانية عشر (علاج ضعف الشخصية)

عدد الأفراد	قبل	بعد	مقدار الزيادة لكل فرد
فرد 1	3	11	8
فرد 2	4	12	8
فرد 3	3	11	8

الجلسة الثالثة عشر (علاج النشاط الزائد)

عدد الأفراد	قبل	بعد	مقدار الزيادة لكل فرد
فرد 1	4	12	9
فرد 2	3	11	9
فرد 3	3	12	9

الجلسة الرابعة عشر (علاج تشتت الإنتباه)

عدد الأفراد	قبل	بعد	مقدار الزيادة لكل فرد
فرد 1	3	11	8
فرد 2	4	12	8
فرد 3	3	9	6

الجلسة الخامسة عشر (ضعف التحكم)

عدد الأفراد	قبل	بعد	مقدار الزيادة لكل فرد
فرد 1	3	12	9
فرد 2	4	12	8
فرد 3	3	11	8

النتائج الإحصائية لعمليات الإضطرابات الأتية كلاً على حده
(بمعامل ارتباط بيرسون)

الجلسة الأولى (علاج ضعف الملاحظة والتركيز)

فرد (ن)	قبل (ص)	بعد (س)	س ص	س 2	ص 2
فرد 1	3	11	33	121	9
فرد 2	4	12	48	144	16
فرد 3	3	12	36	144	9
مجموع	10	35	117	409	34

$$\frac{\text{ن مج س ص} - \text{مج س} \times \text{مج ص}}{\sqrt{\text{ن مج س} - 2(\text{مج س})} \times \sqrt{\text{ن مج ص} - 2(\text{مج ص})}} = r$$

$$\frac{1}{2} \times \frac{1}{2} = \frac{10 \times 35 - 117 \times 3}{2(10) - 34 \times 3 = 2(35) - 409 \times 3}$$

= 0.5 طردی موجب.

الجلسة الثانية (علاج التشنجات العضلية لجهاز النطق)

فرد (ن)	قبل (ص)	بعد (س)	س ص	س	ص
فرد 1	4	11	44	121	16
فرد 2	4	12	48	144	16
فرد 3	3	11	33	121	9
مجموع	11	34	125	386	41

$$\frac{\text{ن مج س ص} - \text{مج س} \times \text{مج ص}}{\sqrt{\text{ن مج س} - 2(\text{مج س})} \times \sqrt{\text{ن مج ص} - 2(\text{مج ص})}} = r$$

$$\frac{1}{2} \times \frac{1}{2} = \frac{11 \times 34 - 125 \times 3}{2(11) - 41 \times 3 = 2(34) - 386 \times 3}$$

= 0.5 طردی موجب.

الجلسة الثالثة (علاج الخوف)

فرد (ن)	قبل (ص)	بعد (س)	س ص	س 2	ص 2
فرد 1	3	11	33	121	9
فرد 2	4	12	48	144	16
فرد 3	3	12	36	144	9
مجموع	10	35	117	409	34

$$r = \frac{\text{ن مج س ص} - \text{ن مج س} \times \text{ن مج ص}}{\sqrt{\text{ن مج س}^2 - 2(\text{ن مج ص})} \times \sqrt{\text{ن مج س ص}^2 - 2(10) - 34 \times 3 \times 2(35) - 409 \times 3}}$$

$$= \frac{1}{2 \times 2} \times \frac{10 \times 35 - 117 \times 3}{2(10) - 34 \times 3 \times 2(35) - 409 \times 3}$$

$$= 0.5 \text{ طردى موجب.}$$

الجلسة الرابعة (علاج التوهان)

فرد (ن)	قبل (ص)	بعد (س)	س ص	س 2	ص 2
فرد 1	3	11	33	121	9
فرد 2	4	11	44	121	16
فرد 3	4	12	48	144	16
مجموع	11	34	125	386	41

$$r = \frac{n \text{ مع س ص} - \text{مع س} \times \text{مع ص}}{\sqrt{n \text{ مع س} - 2(\text{مع س})} \times \sqrt{n \text{ مع ص} - 2(\text{مع ص})}}$$

$$r = \frac{1}{2 \times 2} \cdot \frac{11 \times 34 - 125 \times 3}{2(11) - 41 \times 3 \times 2(34) - 386 \times 3}$$

= 0.5 طردی موجب.

الجلسة الخامسة (علاج القلق والتوتر)

فرد (ن)	قبل (ص)	بعد (س)	س ص	س	ص
فرد 1	4	11	44	121	2 ص
فرد 2	3	11	33	121	9
فرد 3	4	12	48	144	16
مجموع	11	34	125	386	41

$$r = \frac{n \text{ مع س ص} - \text{مع س} \times \text{مع ص}}{\sqrt{n \text{ مع س} - 2(\text{مع س})} \times \sqrt{n \text{ مع ص} - 2(\text{مع ص})}}$$

$$r = \frac{1}{2 \times 2} \cdot \frac{11 \times 34 - 125 \times 3}{2(11) - 41 \times 3 \times 2(34) - 386 \times 3}$$

= 0.5 طردی موجب.

الجلسة السادسة (علاج التردد)

فرد (ن)	قبل (ص)	بعد (س)	س ص	س 2	ص 2
فرد 1	4	15	60	225	16
فرد 2	5	15	75	225	25
فرد 3	5	16	80	256	25
مجموع	14	46	215	706	66

$$r = \frac{\text{ن مج س ص} - \text{مج س} \times \text{مج ص}}{\sqrt{\text{ن مج س} - 2(\text{مج س})} \times \sqrt{\text{ن مج ص} - 2(\text{مج ص})}}$$

$$r = \frac{14 \times 46 - 215 \times 3}{1}$$

$$\frac{2(14) - 66 \times 3}{2} = \frac{2(46) - 706 \times 3}{2} = 0.5 \text{ طردى موجب.}$$

الجلسة السابعة (علاج الإكتئاب)

فرد (ن)	قبل (ص)	بعد (س)	س ص	س 2	ص 2
فرد 1	5	12	60	144	25
فرد 2	4	9	36	81	16
فرد 3	3	11	33	121	9
مجموع	12	32	129	346	50

$$= \frac{\text{ن مع س ص} - \text{مع س} \times \text{مع ص}}{\sqrt{\text{ن مع س} - 2(\text{مع س})} \times \sqrt{\text{ن مع ص} - 2(\text{مع ص})}}$$

$$= \frac{3}{6} \times \frac{14}{14} \times \frac{12 \times 32 - 129 \times 3}{2(12) - 50 \times 3 \times 2(32) - 346 \times 3} = 0.327 \sim \text{طردي موجب.}$$

الجلسة الثامنة (علاج عيوب الكلام)

فرد (ن)	قبل (ص)	بعد (س)	س ص	س 2	ص 2
فرد 1	3	11	33	121	9
فرد 2	4	12	48	144	16
فرد 3	3	11	33	121	9
مجموع	10	34	114	386	34

$$= \frac{\text{ن مع س ص} - \text{مع س} \times \text{مع ص}}{\sqrt{\text{ن مع س} - 2(\text{مع س})} \times \sqrt{\text{ن مع ص} - 2(\text{مع ص})}}$$

$$= \frac{2}{2} \times \frac{2}{2} \times \frac{10 \times 34 - 114 \times 3}{2(10) - 34 \times 3} = \frac{2(34) - 386 \times 3}{2}$$

= 1 طردی موجب.

الجلسة التاسعة (علاج الكبیت)

فرد (ن)	قبل (ص)	بعد (س)	س ص	س 2	ص 2
فرد 1	5	12	60	144	25
فرد 2	4	11	44	121	16
فرد 3	4	12	48	144	16
مجموع	13	35	152	409	57

$$= \frac{\text{ن مع س ص} - \text{مع س} \times \text{مع ص}}{\sqrt{\text{ن مع س}^2 - 2(\text{مع س})} \times \sqrt{\text{ن مع ص}^2 - 2(\text{مع ص})}}$$

$$= \frac{1}{2} \times \frac{13 \times 35 - 152 \times 3}{2(13) - 57 \times 3} = \frac{2(35) - 409 \times 3}{2}$$

= 0.5 طردی موجب.

الجلسة العاشرة (علاج النسيان)

فرد (ن)	قبل (ص)	بعد (س)	س ص	س2	ص2
فرد 1	3	11	33	121	9
فرد 2	4	12	48	144	16
فرد 3	3	12	36	144	9
مجموع	10	35	117	409	34

$$r = \frac{\text{ن ص ص} - \text{ص ص} \times \text{ن ص ص}}{\sqrt{\text{ن ص ص} - 2(\text{ص ص})} \times \sqrt{\text{ن ص ص} - 2(\text{ص ص})}}$$

$$r = \frac{10 \times 35 - 117 \times 3}{\sqrt{2(10) - 34 \times 3} \times \sqrt{2(35) - 409 \times 3}} = 0.5 \text{ طرفي موجب.}$$

الجلسة الحادية عشر (علاج ضعف الذكاء)

فرد (ن)	قبل (ص)	بعد (س)	س ص	س2	ص2
فرد 1	3	11	33	121	9
فرد 2	4	12	36	144	9
فرد 3	3	12	48	144	16
مجموع	10	35	117	409	34

$$= \frac{\text{ن س س ص} - \text{س ص س} \times \text{ص س ص}}{\sqrt{\text{ن س ص} - 2(\text{س ص س})} \times \sqrt{\text{ن س ص} - 2(\text{ص س ص})}}$$

$$= \frac{1}{2} \times \frac{10 \times 35 - 117 \times 3}{2(10) - 34 \times 3 \times 2(35) - 409 \times 3} = 0.5 \text{ طردی موجب.}$$

الجلسة الثانية عشر (علاج ضعف الشخصية)

فرد (ن)	قبل (ص)	بعد (س)	س ص	س 2	ص 2
فرد 1	3	11	33	121	9
فرد 2	4	12	48	144	16
فرد 3	3	11	33	121	9
مجموع	10	34	114	386	34

$$= \frac{\text{ن س س ص} - \text{س ص س} \times \text{ص س ص}}{\sqrt{\text{ن س ص} - 2(\text{س ص س})} \times \sqrt{\text{ن س ص} - 2(\text{ص س ص})}}$$

$$= \frac{2}{2} \times \frac{10 \times 34 - 114 \times 3}{2(10) - 34 \times 3 \times 2(34) - 386 \times 3} = 1 \text{ طردی موجب.}$$

$$\frac{4}{2 \times 14} = \frac{10 \times 32 - 108 \times 3}{2(10) - 34 \times 3 \times 2(32) - 346 \times 3}$$

$$= 0.756 \sim \text{طردي موجب.}$$

الجلسة الخامسة عشر (ضعف التحكم)

فرد (ن)	قبل (ص)	بعد (س)	س ص	س 2	ص 2
فرد 1	3	12	36	144	9
فرد 2	4	12	48	144	16
فرد 3	3	11	33	121	9
مجموع	10	35	117	409	34

$$\frac{\text{ن مج من ص} - \text{مج من} \times \text{مج ص}}{\sqrt{\text{ن مج من}^2 - \text{مج من}^2} \times \sqrt{\text{ن مج ص}^2 - \text{مج ص}^2}} =$$

$$\frac{1}{2 \times 2} = \frac{10 \times 35 - 117 \times 3}{2(10) - 34 \times 3 \times 2(35) - 409 \times 3}$$

$$= 0.5 \text{ طردي موجب.}$$

قائمة المحتويات

رقم الصفحة	الموضوع
9	الباب الأول
	القراءة
11	- مفهوم القراءة
12	- القراءة والحضارة
13	- القراءة والكتابة
14	- أهمية القراءة
17	- أهداف القراءة
19	- أنواع القراءة
25	- استعدادات القراءة
28	- القراءة فن
30	- الإعداد للقراءة
30	- لماذا القراءة وما أهميتها
30	- تعريف المهارة
31	- هل هناك مهارة واحدة فقط للقراءة
34	- أساليب تنمية مهارات القراءة
36	- قائمة المراجع
	الباب الثاني
39	علم نفس القراءة
41	مقدمة.
41	1- مفهوم علم النفس القراءة

- 2- تعريف علم النفس القراءه. 42
- 3- أهداف دراسه علم النفس القراءه. 43
- 4- أهميه دراسه علم النفس القراءه. 46
- 5- خصائص علم النفس القراءه. 47
- 6- أبعاد علم النفس القراءه. 50
- 7- مجالات علم النفس القراءه. 53
- 8- مبادئ تطبيق علم النفس القراءه. 60
- 9- طرق القراءه. 76
- 10- فلسفه دمج علم النفس بالقراءه. 77
- 11- منهجيه علم النفس القراءه. 78
- 12- أماكن تطبيق علم النفس القراءه. 82
- 13- القراءه الأدائيه : 84
- دمج القراءه بالأداء. 84
- مفهوم القراءه الأدائيه. 85
- التعريف الأول للقراءه الأدائيه. 86
- التعريف الثانى للقراءه الأدائيه. 86
- أنواع القراءه الأدائيه. 86
- ماتوصلت إليه المؤلفه فى ربط علم النفس بالأداء. 101
- العلاقة التكامليه بين القراءه والأداء 101

الباب الثالث

العلاج بالقراءه

103

رقم الصفحة	الموضوع
105	مقدمة
105	1- مفهوم العلاج بالقراءة من خلال المؤلفه.
	2- تعريف العلاج بالقراءة من خلال المؤلفه.
107	3- التفسير العلمى للعلاج بالقراءة.
107	4- توظيف القراءة الأدائية فى علاج الإضطرابات النفسية.
110	5- فوائد العلاج بالقراءة.
113	6- العلاج بالقراءة علم وفن.
114	7- نظريه العلاج بالقراءة.
116	8- العلاج بالقراءة فى النول العربيه.
120	9- طرق تطبيق العلاج بالقراءة فى المدارس.
121	10- دور المعلم فى العلاج بالقراءة.
122	11- دور الممرضه فى العلاج بالقراءة.
123	12- دور الآباء فى العلاج بالقراءة.
123	13- الدراسات الميدانية للعلاج بالقراءة فى نصف قرن
124	14- الإنجليز يعيدون إكتشاف العلاج بالقراءة
129	15- أطفالون والعلاج بالقراءة
130	16- روشة من الكتب!
131	17- شكسبير والمضادات الحيوية
132	18- قائمة المراجع
135	

الباب الرابع

برنامج القراء الأدائية لعلاج بعض
الإضطرابات النفسية

137

- أسباب إختيار القراء الأدائية تحديدا لعلاج

139

الإضطرابات النفسية .

- التعريفات الخاصة ببرنامج العلاج بالقراء

139

المستخدم لعلاج الإضطراب النفسى.

140

أ- البرنامج.

140

ب - البرنامج العلاجى .

140

ج- برنامج العلاج بالقراء.

141

د- برنامج العلاج بالقراء الأدائية.

141

- الأسس التى يقوم عليها البرنامج.

143

- أهميته .

143

- أهدافه.

146

- طبيعته.

147

- قواعد إختيار المادة القرائية المقدمة للمتعالج.

148

- إجراءات وخطوات تنفيذ البرنامج.

- مقياس العلاج بالقراء المستخدم لتنفيذ البرنامج

149

أعداد المؤلفة.

153

- أسباب إختيار المؤلفة لينود المقياس.

160

- إرشادات توجه للأمهات أثناء تنفيذ البرنامج.

161

- الوسائل المستخدمة فى البرنامج وفعاليتها.

- طرق التدريس المستخدمة في البرنامج وفعاليتها. 162
- الأنشطة المستخدمة في البرنامج وفعاليتها. 163
- نتائج تطبيق البرنامج العلاجي على المتعالج. 172
- تقييم البرنامج المستخدم في علاج بعض الإضطرابات النفسية. 174

الباب الخامس

- البرنامج المستخدم في العلاج بالقراءة 177

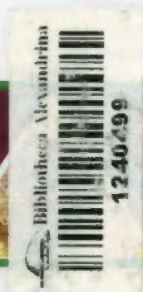
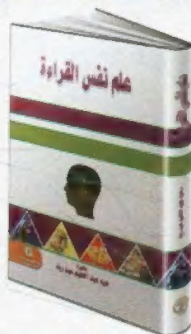
الباب السادس

- البيانات الإحصائية ونتائج تطبيق البرنامج المستخدم في العلاج 307
- المحتويات 339



رقم الإيداع : 2014/5894
الترقيم الدولي : 7-128-735-977-978

الناشر
دار الوفاء للنشر والطباعة والنشر
تليفاكس: 5404480 - الإسكندرية



المؤلف
 د. الؤفءاءء لءابفا الففءافءة والفءفر
 ءا ش ءءوء صءافى مفءوء عن الءفموى سفءى بشر - الاسكءرففة
 الففءالفءر : ١١٢٠٢ / ٤٤٠١٤٤٠ - الاسكءرففة

ISBN: 977 - 735 - 128 - 7

